	ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE "GUIDO GALLI"	
	DOMANDA RATEAZIONE CONTRIBUTO LIBERALE	

Il sottoscritto _____ __ padre __ madre __ tutore

dello studente: cognome _____ nome _____

nato il _____ a _____ (_____)

cittadinanza |__| italiana |__|altra _____, residente in via _____

CAP _____ comune _____ (___).

Cod. fisc. _____

che ha presentato domanda di iscrizione per l'a.s. _____/_____ alla classe: _____

CHIEDE

la possibilità di rateizzare il contributo volontario, **con saldo entro l'inizio dell'anno scolastico,** come segue:

n. ____ rate **(*)** con importo e scadenza come segue:

1) importo _____ scadenza _____;
2) importo _____ scadenza _____;
3) importo _____ scadenza _____;

Data _____ Firma _____

(*) – per importi inferiori a € 200,00 è possibile rateizzare max in 2 volte; per importi uguali o maggiori di € 200 è possibile rateizzare max in 3 volte.