



SCHEDA ADESIONE

RE-NA-I-A

Il sottoscritto _____

Dirigente Scolastico dell' _____

via _____ tel. _____

mail istituzionale _____

DICHIARA che è

- rinnovo
- nuova adesione*

*in questo caso segnalare data e n. delibera Consiglio d'istituto

Quota adesione annuale € 260,00 –da versare entro il 31 Gennaio 2018

Versamento su C/C Bancario c/o Banco Popolare Agenzia Castel San Pietro Terme (BO)

Intestato a RE_NA_I_A

IBAN IT35 H 05034 36750 000000000555

Nella causale di versamento specificare

1. Comune dell'Istituzione Scolastica
2. Denominazione dell'Istituzione Scolastica
3. Quota RE-NA-I-A 2018

Data _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
