

ALLEGATO 7 – Richiesta pagamento posticipato o rateizzato contributi scolastici –

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez _____ del Liceo Classico Liceo Scientifico

CHIEDE
di poter effettuare il pagamento del

“Contributo scolastico volontario A.S. 2020/2021” pari ad € 80,00

entro il mese di _____ dell'anno _____

oppure

in n. _____ rate cadauna di € _____ a partire dal mese di _____
dell'anno _____ fino al mese di _____ dell'anno _____

“Contributo scolastico EsaBac – Potenziamento Inglese – Progetto Ippocrate (sbarrare la voce che non interessa) A.S. 2020/2021 pari ad € 200,00

entro il mese di _____ dell'anno _____

oppure

in n. _____ rate cadauna di € _____ a partire dal mese di _____
dell'anno _____ fino al mese di _____ dell'anno _____

Acireale, _____

Firma _____