

SERVIZIO EDUCATIVO DESTINATO AI BAMBINI DI ETA' COMPRESA TRA I 24 E I 36 MESI

PROGETTO SEZIONI PRIMAVERA

(da inviare all'Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia per il tramite dell'Ufficio Scolastico Provinciale competente per territorio in allegato alla richiesta di finanziamento)

COMUNICAZIONE COORDINATE BANCARIE

La/il sottoscritt_ _____
(dati anagrafici e codice fiscale) _____

, in qualità di rappresentante legale dell'istituzione scolastica/educativa denominata _____

Comune _____

Indirizzo _____

Telefono _____

Fax _____

email _____

Codice Mecc. _____

Codice Fisc. _____

con la presente comunica le coordinate bancarie dell'istituzione scolastica/educativa richiedente

Istituto di Credito _____

Indirizzo _____

Comune _____

Agenzia o Filiale _____

Codice IBAN _____
(27 caratteri alfanumerici)

Firma

lì
