

**Allegato 2)**

Nome/Cognome \_\_\_\_\_

richiedente il contributo Buono Libri per lo studente \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di voler riscuotere il contributo assegnato con la seguente modalità ( **barrare la casella corrispondente** ):

- Riscossione diretta** (tramite Servizio di cassa presso il servizio di Tesoreria del Comune di Scafati);
  - Accredito su c.c.b intestato a** \_\_\_\_\_
  - Accredito su c.c.p. intestato a** \_\_\_\_\_
  - Accredito su Carta Prepagata** \_\_\_\_\_ **intestata a** \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**IBAN**

IT																																								
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Nb : L'importo del contributo non può essere accreditato su Libretto Postale.**

Firma

\_\_\_\_\_