**AUTORIZZAZIONE DI ADDEBITO CONTINUATIVO**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………..

con la presente autorizza la Banca …………………………………………………………………………..

ad addebitare il proprio C/C per bonificare l’importo di € ………………………………………

a favore della

PARROCCHIA DEI SS.PIETRO E PAOLO IN SS.REDENTORE

**SCUOLA DELL’INFANZIA “DON GIOVANNI BUSATO”**

Via Bocca, 24 – 36070 Castelgomberto (VI)

presso la BANCA SAN GIORGIO E VALLE AGNO agenzia di Castelgomberto

**Codice IBAN: IT 89 O 08807 60280 000000012217**

con cadenza mensile da **OTTOBRE 2020** a **GIUGNO 2021**

**e con valuta il 5 di ogni mese.**

Indicare come causale : PAGAMENTO RETTA di …………………………………………………….

(cognome e nome del bambino)

Firma del correntista ………………………………………………… Data …………………………………

**COPIA DELLA PRESENTE AUTORIZZAZIONE DEVE ESSERE TIMBRATA E FIRMATA DALLA PROPRIA BANCA E CONSEGNATA PRESSO LA SEGRETERIA DELLA SCUOLA ENTRO VENERDI 25 SETTEMBRE 2020**