

## 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 0 08807 60280 000000012217**

con cadenza mensile da OTTOBRE 2021 a APRILE 2022

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

Indicare come causale : RETTA DOPOSCUOLA di .....  
(cognome e nome del bambino)

Firma del correntista ..... Data .....

---

**COPIA DELLA PRESENTE AUTORIZZAZIONE DEVE ESSERE**

**TIMBRATA E FIRMATA DALLA PROPRIA BANCA**

**E CONSEGNATA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

**ENTRO IL MESE DI SETTEMBRE 2021**