## **Modello A:** versamento

Al Direttore S.G.A. dell'ISTITUTO COMPRENSIVO CREMONA CINQUE Via San Bernardo, 1 26100 CREMONA

| I docenti delle classi  | della scuola             |      |
|---|--------------------------|------|
| Meta viaggio  | giorno                   |      |
| 1   | DICHIARANO               |      |
| di aver versato sul c/c postale 1020<br>determinata:                        | 0370704 la somma di euro | così |
| - spesa per pullman/agenzia   | euro                     | -    |
| - somma già versata in acconto dai<br>o da diritto allo studio (specificare |                          |      |
| Differenza versata  | euro                     |      |
| Cremona,  | I DOCENTI:               |      |
|   |                          |      |
|   |                          |      |
|   |                          |      |
|   |                          |      |