



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA  
"ELVIRA RIZZATO"

Via Roma 176 - 35047 Solesino (PD) Tel./Fax 0429-709055

E-mail: [scuolaelvizarizzato@libero.it](mailto:scuolaelvizarizzato@libero.it) - Pec:

---

CODICE IBAN PER IL PAGAMENTO DELLA RETTA SCOLASTICA TRAMITE BONIFICO:

COORDINATE IBAN: IT36 Z0306962902074000808528

**IMPORTANTE:**

1. Indicare come causale del bonifico,  
PAGAMENTO RETTA MESE DI .....  
ALUNNO.....

2. CONSEGNARE UNA COPIA DEL  
BONIFICO EFFETTUATO ALLA SCUOLA

---

**DICHIARAZIONE DA COMPILARE E DA CONSEGNARE A SCUOLA**

Io sottoscritto .....

Genitore di .....

Con la firma della presente mi impegno ad effettuare il pagamento della retta mensile a mezzo bonifico bancario, entro e non oltre il giorno 8 del mese.

Data.....

Firma

.....