

**ALLEGATO F (da inserire nella busta 3)**

**DICHIARAZIONE CONTRIBUTO ALL'ISTITUTO SCOLASTICO**

|                                 |       |    |
|---------------------------------|-------|----|
| Il sottoscritto                 |       |    |
| Nato a                          | Prov. | il |
| Residente a                     | Prov. |    |
| in Via/piazza                   | n.    |    |
| Codice fiscale                  |       |    |
| in rappresentanza della società |       |    |
| Partita I.V.A                   |       |    |

DICHIARA

| euro | (in cifre) | (in lettere) |
|------|------------|--------------|
|      |            |              |

Firma