

En/Na.....

..... amb DNI: i domicili
a mare, pare o
tutor/a legal de l'alumne/a

AUTORITZO:

El pagament dels rebuts que, a partir de la present data presenta el cobrament de la
quota mensual del CCEIP Virgen Milagrosa de Formentera, que pertany a la
FUNDACIÓ DIOCESANA ISIDORO MACABICH.

- Mensualitat 1r cicle d'educació infantil: llar d'infants (180,00€)
- Mensualitat 2n cicle d'educació infantil: col·laboració **voluntària** (20,00€)
- Mensualitat educació primària (250,00€)
- Mensualitat educació primària socis APIMA (200,00€)
- Extra servei escola matineria mensual (30,00€)

Al compte que posseeixo a:

.....

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

I per a què consti i per als efectes oportuns signo aquesta autorització

A a de de

Signatura,

Dades bancàries de la FDIM, CCEIP Virgen Milagrosa, IBAN:

E	S	5	4	0	0	8	1	1	3	9	6	0	4	0	0	0	1	1	9	4	9	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---