

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
di Calusco d'Adda  
Al Direttore S.G.A.  
Al Consiglio d'Istituto

**MODULO PER EROGAZIONI LIBERALI ALLA SCUOLA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, residente

in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di

\_\_\_\_\_

con la presente dichiara di volere far dono alla Scuola in indirizzo per la sede di \_\_\_\_\_

( proposta non vincolante sulla destinazione dell'erogazione , art.4 comma 5 lett. a e commi 6-7-8 del

Regolamento di Istituto per donazioni) della somma pari ad Euro \_\_\_\_\_, per la realizzazione di

alcune progettualità dell'Istituto, precedentemente deliberate dagli Organi Collegiali competenti.

Si dichiara inoltre che non vi è stata alcuna coercizione da parte del ricevente.

Calusco d'Adda, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_