



**ISTITUTO SALESIANO**  
**«Beata Vergine di San Luca»**

via Jacopo della Quercia, 1 - 40128 BOLOGNA  
tel. 051/41.51.711 - [www.salesianibologna.it](http://www.salesianibologna.it)  
[presidesup.bolognavv@salesiani.it](mailto:presidesup.bolognavv@salesiani.it)



*Il Preside*

*MS 04 - Modulo di Iscrizione all'Anagrafe Fiscale*  
*Modulo di Richiesta alla Segreteria n° 04*  
*v.1, 2 Febbraio 2018*

## **Richiesta di Iscrizione all'Anagrafe Fiscale**

**SOLO PER GLI STUDENTI NON ISCRITTI ALL'ISTITUTO SALESIANO**

Da consegnare personalmente in Contabilità (Sig. Maestranzi)  
unitamente al modulo di iscrizione e alla quota

Modulo destinato agli studenti **non iscritti** all'Istituto Salesiano,  
che intendono iscriversi agli esami di certificazione linguistica  
e sono perciò tenuti al versamento della quota economica

*Alla cortese attenzione del Direttore*  
*e del Coordinatore delle Attività Educative e Didattiche*  
*Istituto Salesiano Beata Vergine di San Luca - Bologna*

Con la presente, si inoltra al Direttore e al Coordinatore delle Attività Educative e Didattiche dell'Istituto Salesiano Beata Vergine di San Luca (Bologna) la richiesta di iscrizione all'anagrafe fiscale.

**Motivazione del versamento:** Iscrizione agli Esami di Certificazione Linguistica (PET e FIRST)

**Dati studente:**      Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

**Dati Pagante (destinatario della fattura):**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Residente in via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

*Indicare l'iban per eventuali restituzioni della quota o di parte di essa:*

IBAN: \_\_\_\_\_

*In fede,*

*Luogo e data,* \_\_\_\_\_

*Firma pagante:* \_\_\_\_\_