

RICHIESTA CONTRIBUTO TRASPORTO SCOLASTICO
Anno scolastico 2017/2018

Il/La sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____ e residente a _____

in Via _____ telefono _____

in qualità di genitore/tutore di _____

con la presente

CHIEDE

di poter accedere al contributo per il trasporto relativamente all'anno scolastico 2017/2018

A tal fine dichiara:

1. che la/il propria/o figlia/o ha frequentato la classe _____
dell'Istituto _____ di _____
2. che nell'anno considerato la/il propria/o figlia/o ha utilizzato il trasporto pubblico per
il tragitto casa/scuola e/o viceversa **di cui allega documentazione in originale (gli
abbonamenti mensili/settimanali/annuali devono essere nominativi o
comunque riconducibili allo studente.**

COMUNICA

3. al fine dell'accreditamento del contributo il seguente codice IBAN:

_____ lì _____

Il Genitore /Tutore
