All'Unione di Comuni Lombarda Oltre Adda Lodigiano Servizio Scuola

CONTRIBUTO A PARZIALE RIMBORSO DELLE SPESE DI TRASPORTO (Trasporto Pubblico) ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI FREQUENTANTI LE SCUOLE DI PRIMO GRADO.

Anno Scolastico 2024/2025

Il/La sottoscritto/a		
nato/a a	il	c.f
residente in		via
telefono		
in qualità di genitore di		
c.f		
con la presente		
CHIE	DE PER CONTO DE	CL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A
di partecipare al bando pe	r l'erogazione di un co	ontributo a parziale rimborso delle spese di trasporto
·		i studenti della Scuola Secondaria di I° grado.
A tal fine dichiara che il/la		
• è residente nel comune	di	dal
• ha frequentato la classe	2	_della scuola secondaria di primo grado
	nell'anno s	colastico 2024/2025;
• di richiedere il rimborso	delle sole spese sostenut	e per il trasporto pubblico (autobus di linea);
	C	CHIEDE
inoltre, che il pagamento	del contributo che verr	à riconosciuto venga effettuato:
□ codice IBAN per accree	dito bancario/postale ii	ntestato a
	1000000	
(indicare cognome e nome de L'Amministrazione non rispo		orrente. Riportare il codice in modo chiaro e leggibile. di compilazione.)
lì		Il Genitore
		II Genitore

Allegare:

- copia della tessera di riconoscimento rilasciata dalla società che effettua il servizio di trasporto;
- originali degli abbonamenti annuali, mensili e/o settimanali, se cartacei oppure stampa/ricevuta di acquisto degli abbonamenti, se acquistati in modalità telematica;
- autocertificazione attestante la frequenza scolastica dello studente;
- C.F. e C.I. dello studente e del genitore.