Allegato 1

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 2025/2026

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ c.f. _____
residente in _____ via _____
telefono _____
in qualità di genitore di _____
c.f. _____
con la presente

CHIEDE PER CONTO DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

di partecipare al bando per l'erogazione di un contributo a parziale rimborso delle spese di trasporto (Trasporto Pubblico) riservato alle famiglie degli studenti della Scuola Secondaria di I grado.
A tal fine dichiara che il/la proprio figlio/a:

- è residente nel comune di _____ dal _____
- ha frequentato la classe _____della scuola secondaria di primo grado _____ nell'anno scolastico 2025/2026;
- di richiedere il rimborso delle sole spese sostenute per il trasporto pubblico (autobus di linea);

CHIEDE

inoltre, che il pagamento del contributo che verrà riconosciuto venga effettuato:
☐ codice IBAN per accredito bancario/postale intestato a

_____

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(indicare cognome e nome dell'intestatario del conto corrente. Riportare il codice in modo chiaro e leggibile. L'Amministrazione non risponde per eventuali errori di compilazione.)

_____ lì _____

Il 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.**