

**RICHIESTA CONTRIBUTO
PER SPESE DI TRASPORTO SCUOLE SECONDARIE DI 2°GRADO**

Il sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

MAIL: _____

Chiede la concessione del contributo di €. 100,00 per il proprio figlio

Cognome _____ Nome _____

Frequentante la Scuola _____ di _____

Allego:

- 1) Fotocopia Abbonamento Annuale a.s. 2018/19
- 2) Copia ISEE (inferiore o uguale a €. 15.000,00)

Modalità di riscossione:

BONIFICO CODICE IBAN _____

INTESTATO A _____

IN CONTANTI (tramite mandato di pagamento)

DATA

FIRMA

Si comunica che i dati personali raccolti nell'ambito della presente procedura saranno esclusivamente utilizzati e finalizzati allo svolgimento della stessa. I diritti spettanti all'interessato sono analiticamente indicati nell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.