

**Al Sig. SINDACO
DEL COMUNE DI
VILLA D'OGNA**

Oggetto: Domanda per assegnazione di **contributo per trasporti scolastici – Scuole Secondarie di 2° Grado – Anno scolastico 2016/2017.**

Il/La sottoscritto/a _____

Cod.fiscale _____ nato/a a _____

il _____ residente in Villa d'Ogna Via _____ n. _____

Tel. n° _____, in qualità di genitore di _____

nato/a a _____ il _____ frequentante la classe _____

dell'Istituto _____ in _____ nell'anno scolastico 2016/2017, costo annuale

dell'abbonamento Euro _____ per il trasporto effettuato durante tutto l'anno scolastico attraverso:

La Ditta/Società _____

Con mezzo proprio, per il seguente motivo _____

Con la presente

rivolge istanza a questa Amministrazione Comunale per l'assegnazione del "contributo trasporti scolastici ad alunni frequentanti la Scuola Secondaria di Secondo Grado – anno scolastico 2016/2017".

Dichiara

Di avere un ISEE minore o uguale ad € 25.000.

Di essere consapevole che il contributo verrà erogato fino ad esaurimento fondi disponibili, a seguito di opportuna graduatoria.

Coordinate bancarie per bonifico (OBBLIGATORIE):

Banca _____ Agenzia _____

Cod. IBAN _____

Con la presente autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 675/1996.

Villa d'Ogna, lì _____

FIRMA DELLO STUDENTE
MAGGIORENNE

FIRMA DEL GENITORE
(nel caso di figlio minore)

Allegati:

1. Copia del tesserino rilasciato dal concessionario del servizio di trasporto e copia dell'abbonamento del mese in cui viene formulata la richiesta;
2. Certificato di frequenza scolastica (o autocertificazione) relativa a tutto l'anno scolastico;
3. Dichiarazione I.S.E.E. in corso di validità

Modulo da riconsegnare al Comune di Villa d'Ogna debitamente compilato entro e non oltre SABATO 29.04.2017 pena l'esclusione dall'assegnazione del contributo.