

AL COMUNE DI ABETONE CUTIGLIANO
Servizio Scolastico

OGGETTO: Anno scolastico 2018/2019: richiesta contributo per spese di trasporto scolastico.

I sottoscritt_ _____, nat_ a _____ il _____,
residente nel Comune di Abetone Cutigliano fraz. _____, Via
_____ n. _____, C.F. _____

Genitore di _____, nat_ a _____ il _____,
residente nel Comune di Abetone Cutigliano fraz. _____,
Via _____ n. _____, C.F. _____
_____ frequentante nell'a.s. 2018/2019 la scuola
_____ situata a _____

c h i e d e

l'erogazione del contributo sulle spese di trasporto scolastico sostenute previsto dalla delibera di Giunta Comunale n.17 del 29/01/2019 secondo le condizioni da questa stabilite.

A tal fine dichiara di aver sostenuto l'acquisto del seguente abbonamento (indicare tipologia ed eventuale fascia chilometrica) _____
presso l'azienda di trasporto pubblico locale _____.

Dichiara inoltre che il codice Iban per l'accredito del contributo è il seguente:
_____ intestato a _____.

Si allega fotocopia dell'abbonamento e copia del documento di identità.

Data _____

Firma _____