

**All'Amministrazione Comunale
Via Roma, 12
24029 VERTOVA BG**

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO PER
TRASPORTO SCOLASTICO.**

Con la presente il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

Codice Fiscale: _____ tel. _____

Mail: _____

in qualità di genitore/tutore dello studente _____

nato/a a _____ il _____ Codice

Fiscale _____

CHIEDE

l'assegnazione di un contributo per spese trasporto scolastico di euro 60,00, come da avviso comunale e a tal fine,

DICHIARA

- ❖ che il/la proprio/a figlio/a nell'anno scolastico 2025/2026 frequenta la classe _____ della Scuola Secondaria di 2 grado presso l'Istituto _____ sito a _____ in Via _____ e che per recarsi a scuola utilizza mezzi di trasporto pubblici come attestato dalle seguenti pezze giustificative allegate in copia:
 - ❖ Copia dell'abbonamento annuale o Copia dell'abbonamento mensile di cui si dimostri il pagamento per almeno due mesi.
 - ❖ di specificare che in caso di erogazione del contributo lo stesso dovrà essere versato con le seguenti modalità (barrare/compilare la casella che interessa);
 - ritiro in contanti presso la Tesoreria Comunale – BCC di MILANO Società Cooperativa – Filiale di Cene;
 - accredito su C/C intestato a chi ha sottoscritto la presente domanda - Codice IBAN: _____
- Banca : _____ Agenzia di : _____

- ❖ di esprimere il proprio consenso al trattamento dei rispettivi dati personali ai sensi della legge 31/12/1996 n. 675 e di essere consapevole, sotto la propria responsabilità, di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 495 del Codice Penale in caso di false dichiarazioni .

Vertova, li _____

IL DICHIARANTE

_____ (a)

(a) La firma non va autenticata, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 nr. 445. Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento (es. carta d'identità).