

MODELLO SP
RICHIEDA DI CONCESSIONE DI CONTRIBUTO ALLE SPESE DI TRASPORTO SCOLASTICO
2020-2021

Al Comune di Sozzago

IL/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____ Genitore di:

1) COGNOME _____ NOME _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a Sozzago e frequentante nell'a.s. 2020/2021 la classe _____
della Scuola primaria "F.Rognoni" di Sozzago

2) COGNOME _____ NOME _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a Sozzago e frequentante nell'a.s. 2020/2021 la classe _____
della Scuola primaria "F.Rognoni" di Sozzago

3) COGNOME _____ NOME _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a Sozzago e frequentante nell'a.s. 2020/2021 la classe _____
della Scuola primaria "F.Rognoni" di Sozzago

CHIEDE

La concessione del contributo spettante ai sensi della Deliberazione di G.C.
n.2/2020, mediante:

- accredito sul conto corrente: IBAN _____

Si allega:

- MODELLO ISEE**
- INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Data.....

.....
(firma)