DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO A COPERTURA PARZIALE DELLA SPESA SOSTENUTA PER IL TRASPORTO ALUNNI ANNO SCOLASTICO 2023 – 2024

Al Signor Sindaco

del COMUNE DI LAGNASCO

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente a in Via

Tel.

genitore dello studente

nato a il

che nell'anno scolastico 2023/2024 ha frequentato la classe

presso la scuola

**R I C H I E D E**

* la corresponsione del contributo previsto dalla deliberazione della Giunta Comunale n. 59 del 12.07.2023, a parziale copertura della spesa sostenuta per il trasporto scolastico – A.S. 2023/2024.
* che il contributo concesso venga liquidato:
  +  Per cassa
  +  Con accredito sul conto corrente bancario di cui al seguente codice IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Intestato a:

Certo/a dell’accoglimento della presente, anticipatamente ringrazio e colgo l’occasione per porgere distinti saluti.

IL RICHIEDENTE