

## Contributo trasporto – Piano per il diritto allo studio anno scolastico 2025/2026

Il/La sottoscritto/a ..... Nato/a a .....

Il ..... CF: .....

tel. ..... email .....

Genitore di .....

Nato/a a ..... il ..... residente a .....

..... in via .....

Che frequenta nell'anno scolastico 2025/2026, la classe ..... dell'Istituto .....

..... con sede in .....

Via .....

### CHIEDE

Che gli venga erogato il contributo relativo al trasporto scolastico del figlio/a ..... per l'anno scolastico 2025/2026.

A tale scopo dichiara che il pagamento della suddetta provvidenza avvenga in siffatto modo:

- Mediante versamento su c/c n. ..... presso la Banca .....
- ABI ..... CAB ..... IBAN .....

#### ALLEGA COPIA DOCUMENTO DI TRASPORTO per la tratta

- Monte Marenzo – Lecco
- Monte Marenzo – Calolziocorte (annuale)
- Monte Marenzo (Frazione Levata) – Lecco
- Monte Marenzo (Frazione Levata) – Calolziocorte
- Monte Marenzo - ..... (specificare)

con il servizio di linea

Allega: ..... (specificare)

Monte Marenzo, .....  
.....

(firma)

---

#### INFORMATIVA SUI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE (Reg. U.E. 2016/679)

Il sottoscritto prende atto che i dati personali inseriti nel presente modulo e/o in documenti allegati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Monte Marenzo, .....

(firma)