

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)