

MODELLO RICHIESTA CONTRIBUTO TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2016/2017

Consegnare all'Ufficio Protocollo o all'Ufficio Scuola entro e non oltre venerdì 7 luglio 2017

Il sottoscritto/a (cognome e nome del genitore)

nato/a il / / codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

telefono cellulare

indirizzo e-mail:

genitore dell'ALUNNO/A

nato/a il / / a e residente a **NEMBRO**

in via/piazza n. che nell'A.S. 2016/2017 ha

frequentato la Scuola Secondaria di 1° grado "E. Talpino" di Nembro, classe sezione e che ha utilizzato

il seguente servizio di trasporto scolastico: Linea S20b Lonno/Nembro Scuolabus Gavarno/Viana/Nembro

CHIEDE di beneficiare del **CONTRIBUTO SULLA SPESA SOSTENUTA** per l'utilizzo del **TRASPORTO SCOLASTICO** da parte del/la figlio/a sopraccitato/a

Pertanto (indicare una delle due opzioni):

DICHIARA, sotto la propria responsabilità, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. n. 76 D.P.R. 445/2000, e che l'ufficio preposto effettuerà controlli a campione sui dati autocertificati, che il **valore ISEE tipo "prestazioni agevolate rivolte a minorenni"** e relativo al/la figlio/a oggetto della presente domanda è di € scadenza / /

ALLEGA la certificazione ISEE relativa al proprio nucleo familiare ed in corso di validità

Inoltre **ALLEGA tutti i tagliandi di abbonamento attestanti la spesa sostenuta** (NON richiesto per chi ha sottoscritto l'abbonamento direttamente presso l'ufficio scuola - Scuolabus Gavarno/Viana/Nembro).

MODALITÀ DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO (indicare una delle due opzioni):

Accredito sul conto corrente di seguito indicato (codice IBAN – formato da 27 caratteri):

Codice Paese	Cifre Controllo	CIN	ABI	CAB	Numero Conto Corrente																																	

Assegno di Traenza [assegno emesso direttamente dalla Tesoreria Comunale (Banca Popolare di Sondrio – sede di Nembro) che verrà recapitato all'indirizzo di residenza e che può essere riscosso entro 60 gg presso la propria banca o presso la Tesoreria Comunale stessa].

Autorizzazione al trattamento dei dati personali (Privacy)

Il/La sottoscritto/a dichiara di acconsentire al trattamento dei propri dati personali e di quelli del/la figlio/a ivi contenuti per l'espletamento di ogni procedura connessa al servizio richiesto, ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30/06/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data: / /

Firma: