

## **RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER TRASPORTO SCOLASTICO ANNO 2025**

### **STUDENTI CON DISABILITA'**

Ill.mo Sig. Sindaco  
del Comune di Manta (CN)  
[protocollo@comunemanta.it](mailto:protocollo@comunemanta.it)

**OGGETTO:** Richiesta di contributo per trasporto scolastico ANNO 2025 studenti con disabilità.

Facendo seguito al Vs. avviso in data 29/01/2025 con la presente \* sottoscrit\* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nat\* a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a Manta  
(CN) in Via \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_ nat\*  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Manta (CN) in  
Via \_\_\_\_\_ ed attualmente frequentante la classe \_\_\_\_\_  
della Scuola \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_  
richiede l'assegnazione del contributo in oggetto.

### **DICHIARA**

ai fini dell'erogazione del contributo per trasporto scolastico alunni disabili di aver  
percorso, nel corso dell'anno 2025, Km \_\_\_\_\_ (da gennaio a dicembre  
2025) nella tratta Manta/ \_\_\_\_\_ e viceversa.

Dichiara inoltre che l'auto usata per il trasporto risulta essere \_\_\_\_\_  
(modello e targa) alimentata a \_\_\_\_\_ (diesel/benzina/gas/elettrica)  
immatricolata nell'anno \_\_\_\_\_.

Comunica che il proprio IBAN sul quale potrà essere versato il contributo è il seguente:  
\_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_  
intestato a \_\_\_\_\_.

In fede.

Manta, li \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

Allega copia carta di identità.