

RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER TRASPORTO SCOLASTICO ANNO 2025

STUDENTI CON DISABILITÀ'

III.mo Sig. Sindaco
del Comune di Manta (CN)
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:

intestato a _____.

In fede.

Manta, lì _____

Firma

Allega copia carta di identità.