

Al Sig.
SINDACO
Comune di Lorenzago di Cadore (BL)

OGGETTO: Richiesta di contributo economico trasporto scolastico studenti frequentanti la Scuola Secondaria di Secondo Grado – anno scolastico 2026/2027.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a Lorenzago di Cadore (BL) in Via/Piazza _____

C.F. n. _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazione falsa o mendace o comunque non rispondente al vero e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimenti adottati in base a dichiarazioni rivelatesi non veritiere,

richiede

il contributo economico sul costo dell'abbonamento studenti – anno scolastico 2026/2027 per lo studente sotto riportato di cui è _____ (genitore o tutore)

NOME _____

COGNOME _____

CLASSE _____

Per tipologia di abbonamento

☐ ANNUALE

☐ MENSILE

FASCIA CHILOMETRICA DELL'ABBONAMENTO _____

NUMERO ABBONAMENTO _____

IMPORTO PAGATO € _____

Si richiede che il contributo venga liquidato con accredito sul conto corrente bancario/postale

IBAN _____

IL/LA RICHIEDENTE

Allegati:

- Fotocopia documento di identità;
- Fotocopia tessera;
- Fotocopia ricevuta abbonamento.