

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO A COPERTURA
PARZIALE DELLA SPESA SOSTENUTA PER IL TRASPORTO ALUNNI
ANNO SCOLASTICO 2023 – 2024**

Al Signor Sindaco
del COMUNE DI LAGNASCO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

Tel.

genitore dello studente _____

nato a _____ il _____

che nell'anno scolastico 2023/2024 ha frequentato la classe _____

presso la scuola _____

RICHIEDE

- ✓ la corresponsione del contributo previsto dalla deliberazione della Giunta Comunale n. 59 del 12.07.2023, a parziale copertura della spesa sostenuta per il trasporto scolastico – A.S. 2023/2024.
- ✓ che il contributo concesso venga liquidato:
- ☐ Per cassa
 - ☐ Con accredito sul conto corrente bancario di cui al seguente codice IBAN:

[illegible]

Intestato a:

Certo/a dell'accoglimento della presente, anticipatamente ringrazio e colgo l'occasione per porgere distinti saluti.

IL RICHIEDENTE