

**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 _____

RICHIESTE

- ✓ 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:

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

Intestato a: _____

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

IL RICHIEDENTE
