

Addì, _____

Al Comune di CASTELGERUNDO
Via A. De Gasperi, 9
26844 CASTELGERUNDO

Oggetto: richiesta contributo spese trasporto pubblico di linea a.s.2025/26

Il sottoscritto _____
genitore di _____
residente in Castelgerundo, Via _____ n. _____,
telefono _____, cellulare n. _____ mail:
_____ frequentante la
scuola secondaria di primo grado _____
a _____ classe _____;

c h i e d e

il contributo "una tantum", come previsto dal piano diritto allo studio a.s. 2025/2026
approvato dalla Giunta Comunale, a mezzo bonifico bancario al seguente codice IBAN:

Distinti saluti.

IL GENITORE

Allego:

la fotocopia della tessera di riconoscimento rilasciata dalla Società del servizio di trasporto pubblico di linea.