

Spett.le Comune di Santa Brigida
Via Colla n. 2
SANTA BRIGIDA

OGGETTO: Istanza di contributo sostegno per servizio di trasporto scolastico – A.S. 2019-2020.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____(....) il _____, residente a SANTA
BRIGIDA (BG) in Via _____, n. ____, Telefono

Cod. Fisc. _____

in qualità di genitore di
_____ nato/a a _____
il _____, residente a SANTA BRIGIDA (BG) in Via
_____, n. ____, Cod.
Fisc. _____

che ha frequentato la Scuola Media Inferiore di Olmo al Brembo nell'anno scolastico 2019-2020 classe

presa visione dell'avviso del Sindaco "CONTRIBUTO SERVIZIO TRASPORTO ALUNNI SCUOLE
MEDIE INFERIORI A.S. 2019-2020" ;

c h i e d e

la concessione del contributo in oggetto per il servizio trasporto alunni scuole medie inferiori a.s.
2019-2020.

In caso di accoglimento della presente istanza, il contributo spettante dovrà essere accreditato sul
Conto Corrente intestato a _____

C.F. (*se diverso dal richiedente*) _____

c/o Istituto Bancario _____

Filiale di _____

c/o Poste Italiane spa - Ufficio di _____

CODICE IBAN

CODICE PAESE	CODICE CONTR.	CIN	ABI	CAB	C/C
I	T				

DICHIARA che il nucleo familiare è così composto:

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	RAPPORTO DI PARENTELA

la dichiarazione ISEE è:

VALORE ISEE sociosanitario/ordinario € _____

(i dati dichiarati verranno verificati con quelli presenti sulla banca dati INPS)

Dichiara inoltre di essere informato di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e, in relazione a quanto sopra, autorizza il Comune di Santa Brigida a trattare, nei limiti e nelle modalità previste dalla legge, tutti i dati personali necessari alla gestione della presente richiesta di contributo.

Allega:

- Copia documentazione che attesti l'acquisto dell'abbonamento annuale per studenti al trasporto pubblico 2019/2020;
- Certificazione ISEE inferiore o uguale a € 30.000,00;
- Copia carta identità del richiedente sottoscrittore della domanda.

SANTA BRIGIDA, lì _____
(luogo e data)

In fede

(Firma leggibile)