

Data:

Prot. n°:

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE
DI PIEVE FISSIRAGA**

Oggetto: CONTRIBUTO ALLE FAMIGLIE PER
USUFRUIRE DEL TRASPORTO
SCOLASTICO PUBBLICO
1° e 2° ANNO SCUOLA MEDIA
SUPERIORE (OBBLIGO SCOLASTICO)

Con la presente il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la **scuola superiore** Istituto _____ a _____ classe:

- 1^
 2^

l'erogazione del contributo sarà effettuata, per gli studenti frequentanti il biennio della scuola superiore, dietro presentazione della documentazione comprovante il costo (o del "tesserone" qualora la Provincia rinnovasse la formula o dei tagliandi acquistati), ovvero copia dell'abbonamento relativo al periodo di riferimento, entro il mese di febbraio per gli abbonamenti relativi al periodo settembre-gennaio ed entro il 30 giugno 2015 per quelli relativi al periodo febbraio-giugno e che l'importo complessivo per ciascun periodo sarà corrisposto nella misura massima di € 145.

CHIEDE

Che gli venga concesso il contributo per le spese di trasporto da Pieve Fissiraga alla scuola sopra citata

Allega alla presente :

- Copia tessera identificativa abbonamento di linea**
 Tagliandi (biglietti/abbonamento settimanale o mensile)
 Certificato reddito Isee in corso di validità e non superiore a Euro 15.000

Dichiara

- di non aver usufruito di medesimo contributo per il trasporto concesso da altro Ente
- che la spesa sostenuta nel periodo scolastico 2014/2015 (settembre/gennaio)—(febbraio giugno) è comprovata da n. _____ tagliandi allegati e corrispondente ad Euro _____.

Pieve Fissiraga il _____

(firma del richiedente)