

Data:

Prot. n°:

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

Oggetto: CONTRIBUTO ALLE FAMIGLIE PER
USUFRUIRE DEL TRASPORTO
SCOLASTICO PUBBLICO ALLE
SCUOLE MEDIE INFERIORI –

Con la presente il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

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

- 1[^]
- 2[^]
- 3[^]

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

- o di non aver usufruito di medesimo contributo per il trasporto concesso da altro Ente
- o 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)