

OGGETTO: DOMANDA DI RICHIESTA CONTRIBUTO ECONOMICO A SOSTEGNO DELLE SPESE PER IL TRASPORTO SCOLASTICO CON MEZZI PROPRI - ANNO SCOLASTICO 2026-2027.

Spett.le

**COMUNE DI BELGIRATE
SCALONE CAIROLI N°3
28832 BELGIRATE**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

In Via _____ C.F.: _____

tel.: _____ cell. : _____

mail : _____

Genitore di _____

frequentante la scuola _____ (a.s. 2026/2027) classe _____ sez. _____

CHIEDE

UN CONTRIBUTO ECONOMICO A SOSTEGNO DELLE SPESE PER IL TRASPORTO SCOLASTICO CON MEZZI PROPRI – a.s. 2026/2027

A TAL FINE DICHIARA:

- CHE IL CONTRIBUTO DOVRA' ESSERE ACCREDITATO SULL'IBAN

INTESTATO AL GENITORE RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO.

- DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IL CONTRIBUTO VERRA' EROGATO NEL MODO SEGUENTE:

- ACCONTO ENTRO IL 31.10.2026

- SALDO ENTRO IL 31.03.2027

Data _____

firma

(*) Allegare alla presente copia del documento di Identità e del Codice Fiscale del genitore richiedente