

MODULO "A"

**Al Signor Sindaco
del Comune di Collalto Sabino**

OGGETTO: Richiesta contributo per trasporto scolastico

1 sottoscritt _____, nat_ a _____
il _____, residente in _____, via _____,
codice fiscale: _____, tel. _____
comunica l'iscrizione del __ figli _____, nato a _____ il
_____ per l'anno scolastico _____ alla classe _____, sez.
_____, della scuola _____ sita in _____,
via _____;

D I C H I A R A

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

- Che _ 1_ propri_ figli_ è residente nel Comune di Collalto Sabino in via _____ n. _____;
- Che _1_ propri_ figli_ _____ per l'anno scolastico _____ è regolarmente iscritto alla classe _____ sez. _____ della scuola _____ sita in _____ via _____;
- Che _ 1 _ figli _ , per la frequenza scolastica, è costrett _ a servirsi del _____

Chiede, pertanto, il rimborso delle spese di abbonamento per l'anno scolastico 2018/2019.

Collalto Sabino, _____

FIRMA

Allega la seguente documentazione:

- 1- Tagliando abbonamenti in originale;
- 2- Copia ISEE in corso di validita';