

**Spett.le Amministrazione Comunale di
Schiavon (VI)
protocollo@comune.schiavon.vi.it**

Oggetto: Richiesta erogazione contributo trasporto scolastico scuola secondaria di primo grado
Anno Scolastico 2023-2024.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____

residente a SCHIAVON (VI), in Via _____, nr. _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Mail _____

IBAN _____

In qualità di genitore dello studente

_____ nato/a il _____

che ha frequentato nell'anno scolastico 2023/2024 la scuola secondaria di primo grado di
_____ classe _____

CHIEDE

l'erogazione di un contributo economico a fronte delle spese sostenute di totali € _____,

per il servizio di trasporto scolastico nell'anno scolastico 2023-2024, a mezzo

(autobus-treno-altro)

Allo scopo allega:

- Documento di identità;
- Attestazione ISEE 2024 (valore massimo euro 27.000,00);
- Documentazione giustificativa di spesa.

Schiavon, _____

Il dichiarante
