

*Spett.le
Comune di Agliè
Via Principe Tommaso 22
10011 Agliè - TO*

MODULO DI RICHIESTA
CONCESSIONE CONTRIBUTI PER EROGAZIONE
FONDO TRASPORTO PER STUDENTI DISABILI

Generalità del genitore o della persona esercente la potestà genitoriale:

Cognome e Nome: _____

Luogo e Data di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Numero di telefono: _____

Residenza anagrafica:

Via/Piazza/Strada/Cascine _____ N. civico _____

Comune _____ Provincia _____

Generalità del minore frequentante la scuola dell'infanzia, primaria o secondaria di primo grado:

Cognome e Nome: _____

Luogo e Data di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Denominazione della Scuola dell'infanzia o primaria o secondaria di primo grado frequentata dal minore:

CHIEDE

di usufruire del contributo economico per il servizio di trasporto scolastico in favore di alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e secondaria di primo grado.

La domanda compilata ai sensi della legge 445/2000 artt. 38 e 47 e firmata dal Richiedente, autocertifica, sotto la propria responsabilità anche penale, la correttezza dei dati inseriti.

