

	Amministrazione destinataria Comune di Costa di Mezzate Ufficio destinatario Ufficio scuola	
---	--	--

Domanda di contributo a sostegno della spesa per il trasporto scolastico

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<input type="checkbox"/> in nome e per conto del minore sul quale esercita la responsabilità genitoriale o la tutela											

lo studente									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

<input type="radio"/>	la frequenza del candidato al seguente istituto di istruzione superiore				
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Istituto scolastico</td> <td style="width: 50%;">Classe</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Istituto scolastico	Classe		
Istituto scolastico	Classe				
<input type="radio"/>	la frequenza del candidato alla seguente università				
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Ateneo</td> <td style="width: 50%;">Corso di studi</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Ateneo	Corso di studi		
Ateneo	Corso di studi				

CHIEDE

La concessione del contributo previsto nel "Piano per il diritto allo studio" a sostegno delle spese per il trasporto scolastico.

In caso di esito favorevole, che il contributo venga versato con le seguenti modalità

Accredito in conto corrente intestato a		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Domiciliazione bancaria o postale del conto corrente		
Istituto	Numero conto corrente	
Coordinate IBAN		

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	certificazione ISEE
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Costa di Mezzate

Luogo

Data

Il dichiarante