

Al Comune
Via Val Gallina, 5
32010 SOVERZENE

OGGETTO: Domanda per contributo "Sostegno servizio trasporto scolastico - A.S. 2024/2025".

Il/La sottoscritt _____
(cognome, nome), nat___ nel Comune di _____
(Provincia di _____) (Stato _____) il _____ e residente nel Comune di
Soverzene (Provincia di BL) in Via/Piazza _____ n._____, tel./cell.

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo previsto con deliberazione della Giunta Comunale n. 38 del 30.06.2025 "Contributo a sostegno del servizio trasporto scolastico – A.S. 2024/2025" ammontante al 50% della spesa sostenuta per il trasporto scolastico A.S. 2024/2025.
A tal fine, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- che il/la figlio/a _____ nato a _____ il _____ è residente in Comune di Soverzene;
- che il/la figlio/a suddetto ha utilizzato, nell'anno scolastico 2024/2025, il servizio di trasporto scolastico dei Comuni associati di Ponte nelle Alpi/Soverzene per recarsi alla:
 - o Scuola dell'Infanzia (privata o pubblica) di Ponte nelle Alpi;
 - o Scuola Primaria di Ponte nelle Alpi;
 - o Scuola Secondaria di I° grado di Ponte nelle Alpi;
- di non aver percepito altri contributi per lo stesso fine;
- di aver sostenuto la spesa complessiva di € _____ per il periodo _____ regolarmente versata al Comune di Ponte nelle Alpi come da ricevuta/e di pagamento allegata/e.

Chiede inoltre di versare l'importo assegnato nel c/c bancario IBAN _____ intestato a _____.

Soverzene, _____

Firma
