

RICHIESTA DI ASSISTENZA SCOLASTICA

Inviare entro il 15 Ottobre

PER I MINORENNI

Il/La sottoscritto/a _____ Vedovo/a _____
chiede per 1 figli _____ l'assistenza
prevista dal Capitolo I del vigente Regolamento-Attuativo per l'anno scolastico _____.

DICHIARA

che 1 studente/essa frequenta la classe _____ presso la
scuola statale/parificata _____

Documentazione da allegare alla domanda:

1. fotocopia di un documento bancario/postale dal quale sia possibile ricavare il nome dell'Istituto, l'intestazione del conto corrente ed il codice IBAN.

PER I MAGGIORENNI

 1 sottoscritt _____ Orfan _____
del _____ chiede l'assistenza prevista dal Capitolo I del vigente
Regolamento-Attuativo per l'anno scolastico _____.

DICHIARA

di frequentare la classe _____ presso la scuola statale/parificata

Documentazione da allegare alla domanda:

1. fotocopia di un documento bancario/postale dal quale sia possibile ricavare il nome dell'Istituto, l'intestazione del conto corrente ed il codice IBAN.
2. Specificare se il c/c è:
 proprio;
 cointestato con il genitore;
 del genitore.

Data _____

Firma _____

Via _____

Città _____

CAP _____ Prov. _____

n° telefonico _____

e mail _____