

Al Comune di Rodigo

Ufficio Servizi Scolastici

**OGGETTO: DOMANDA DI CONTRIBUTO PER SPESE SOSTENUTE NELL'ANNO SCOLASTICO 2024-25 PER
ABBONAMENTO AUTOBUS DI STUDENTE DI SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO**

__I__ sottoscritt__

residente invia.....n.....

Tel....., genitore dell... studente

che nell'a.s 2024-25 ha frequentato la classe della scuola secondaria di 2° grado

..... sita in

con la presente

CHIEDE

l'erogazione del contributo a parziale copertura delle spese sostenute per il costo
dell'abbonamento annuale dell'autobus di linea con tragitto da

a

IBAN PER ACCREDITO CONTRIBUTO:

.....

Intestatario conto:

Si allegano:

- **ricevute di pagamento** degli abbonamenti mensili (o annuali) acquistati;

- **in alternativa alle ricevute di pagamento**, dichiarazione di APAM della spesa sostenuta, da richiedere direttamente ad APAM via mail all'indirizzo customer.care@apam.it , specificando ***"al fine di poter beneficiare del contributo comunale, la spesa da certificare è quella compresa fra settembre 2024 e giugno 2025"***

- allegare l'attestazione ISEE 2025, inclusa la 2° pagina riferita alle ***"prestazioni agevolate per minorenni o famiglie con minorenni"***.

Rodigo,

Firma