

Oggetto: DOMANDA PER L'ACCESSO AL BANDO CONTRIBUTI STRAORDINARI 16/17

Il sottoscritto (maggiorenne o genitore del beneficiario) _____

residente in VERRONE (BI) Via _____

C.F. _____ cellulare _____ telefono _____

Indirizzo mail _____

PORGE RISPETTOSA DOMANDA DI ACCESSO AI CONTRIBUTI 2016/2017 per|_| **NASCITA** DEL/I MINORE/I _____|_| FREQUENZA **ASILO NIDO** IL PISOLO DI VERRONE a TEMPO PIENO ☐ o a TEMPO PART TIME ☐

del/i minore/i _____

|_| FREQUENZA MENSA SCUOLE DELL'**INFANZIA** di _____

del/i minore/i _____

|_| FREQUENZA MENSA SCUOLE **PRIMARIE** di _____

del/i minore/i _____

|_| ACQUISTO LIBRI DI TESTO SCUOLE **SECONDARIE DI 1° GRADO** di _____

del/i minore/i _____

|_| ACQUISTO LIBRI DI TESTO, PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE E SPESE DI TRASPORTO MEZZI PUBBLICI SCUOLE
SECONDARIE DI II° GRADO _____ di _____

a favore di _____

|_| ACQUISTO LIBRI DI TESTO, PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE E SPESE DI TRASPORTO MEZZI PUBBLICI PER
FREQUENZA ISTITUTO UNIVERSITARIO _____ di _____

a favore di _____

li _____ FIRMA _____

DA RESTITUIRE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO COMUNALE UNICAMENTE
DAL 1° AL 31 OTTOBRE 2016 dal LUNEDÌ AL VENERDÌ dalle ore 11.00 alle ore
12.30 e nei pomeriggi di lunedì e martedì dalle ore 14.00 alle ore 15.30 . Per informazioni
rivolgersi all'Ufficio Segreteria (015/5821032 int. 2)