COMUNE DI TALLA (Provincia di Arezzo)

Via Giuseppe Verdi, 21- 52010 Talla (AR)
0575/597512 codice fiscale e partita I.V.A. 00259890515
c.talla@postacert.toscana.it

MODULO RICHIESTA CONTRIBUTO ABBONAMENTO SCOLASTICO 2024/2025

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a_____ il _____tel._____
e-mail_____ genitore dello/a studente/a
(nome e Cognome)_____ nato/a _____ il _____ residente a
_____ (indirizzo)_____
frequentante la seguente scuola _____ classe _____

CHIEDE

il contributo economico sul prezzo di acquisto dell'abbonamento scolastico per l'a.s. 2024/2025 tramite la seguente modalità:

(barrare una delle seguenti possibilità)

☐ Riscossione diretta presso la Tesoreria Comunale: Monte dei Paschi di Siena Filiale Bibbiena Stazione

☐ Accredito sul conto corrente bancario o postale

IBAN																										

In allegato:

- Fotocopia dell'abbonamento scolastico a.s. 2024/2025
- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità

Data e firma