

RICHIESTA DI ACCESSO AI BENEFICI ALLO STUDIO PER GLI STUDENTI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI 1° E 2° GRADO PER L'ANNO SCOLASTICO

20__/20__

AL COMUNE DI BALZOLA

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a..... residente a

Via/piazza.....

Nella sua qualità di genitore dello studente.....

Nato a..... il.....

Residente a Balzola.....via/piazza

RICHIEDE L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO PREVISTO

DALLA DELIBERA DEL CONSIGLIO COMUNALE n. 28 del 01/10/2015

Per l'alunno/a

Iscritto/a alla scuola.....

.....

A tal fine dichiaro di possedere per l' A.S. 20__/20__ un ISEE inferiore ad € 40.000,00

Allega:

- ISEE del nucleo familiare
- IBAN _____

Firma

Balzola, _____