



Provincia di Brescia



Al Comune di
Gardone Riviera
“Assessorato alla Pubblica Istruzione”
SEDE

Il/La sottoscritto/a.....CF.....
nato/a a il e residente a Gardone Riviera in
via.....n.....Tel.....
mail.....

CHIEDE

l'intervento economico comunale per il "servizio di trasporto scolastico" fruito dal/la figlio/a che frequenta la scuola secondaria di primo grado "Papa Giovanni XXIII durante l'anno scolastico 2022/2023.

tal fine allega:

- copia dell'attestazione I.S.E.E. in corso di validità minore o uguale a € 15.000,00;
- copia della carta di identità;
- copia del codice fiscale;

COMUNICA

il seguente codice IBAN ai fini del “rimborso” dell’intervento richiesto

[illegible]

Il/La sottoscritto/a**dichiara** inoltre di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici richiesti, il comune di Gardone Riviera potrà esercitare le funzioni di controllo previste dalle norme vigenti e richiamate dall'art. 3 del "Regolamento comunale per l'individuazione delle condizioni economiche dei soggetti che richiedono prestazioni sociali agevolate", inerenti la verifica della veridicità dei dati familiari, reddituali e patrimoniali dichiarati dai soggetti ammessi alle prestazioni stesse. Nell'esercizio delle funzioni di controllo sopra menzionate, il Comune potrà rivolgersi agli organi competenti.

Lì, _____

IN FEDE

(firma leggibile)



Ufficio Servizi Sociali
e Scolastici

CITTA' DI GARDONE RIVIERA

Provincia di Brescia



Al genitore richiedente
intervento economico
**Servizio trasporto scolastico
scuola secondaria I°
"Papa Giovanni XXIII"**

Si rende noto che l'erogazione del contributo comunale da lei richiesto sarà effettuata esclusivamente a seguito di presentazione all'Ufficio Servizi Sociali e Scolastici delle relative ricevute di pagamento in originale.

Le ricevute di pagamento dovranno essere fatte pervenire entro e non oltre:

- **l'11 novembre 2022** per il rimborso della prima retta del trasporto scolastico
- **il 10 febbraio 2023** per il rimborso della seconda retta del trasporto scolastico

Preme evidenziare sin da ora che, per accedere al contributo, tutte le ricevute di pagamento dovranno essere presentate entro le date stabilite.

Il/La sottoscritto/a **dichiara:**

- di avere ricevuto lo schema delle date entro cui fare pervenire le ricevute di pagamento in originale all'Ufficio Servizi Sociali e Scolastici per avere diritto al contributo richiesto;
- di essere consapevole che non avrà diritto all'erogazione di tale contributo in caso di mancata presentazione delle ricevute di pagamento entro le date stabilite.

Lì, _____

IN FEDE

(firma leggibile)