

**Oggetto: DOMANDA PER L'ACCESSO AL BANDO CONTRIBUTI STRAORDINARI 17/18**

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 2017/2018 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 2017** 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)