

Spett.le
Comune di Massazza

Oggetto: Richiesta di assegnazione di Contributi straordinari.

Il/La sottoscritto/a _____

CODICE FISCALE _____

Nato/a a _____ (PROV. _____) il _____

Tel. _____ IBAN: _____

CHIEDE

l'assegnazione del contributo per l'iscrizione del proprio figlio alla scuola secondaria di primo o secondo grado nell' anno 2025.

A tale scopo,

DICHIARA*

* Barrare le voci che interessano

- ☐ di essere cittadino italiano oppure
- ☐ di essere cittadino dell'Unione europea oppure
- ☐ di essere straniero titolare della carta di soggiorno o di permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno rilasciata da _____ il _____ con validità fino al _____

- ☐ di essere residente nel Comune di Massazza Via _____ n. _____

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- ☐ di essere genitore/tutore di _____ nato a _____ il _____
- ☐ che il proprio figlio frequenta la classe _____ dell'Istituto _____;
- ☐ di impegnarsi a produrre al Comune di Massazza, qualora necessario e nei termini dallo stesso richiesti - tutta la documentazione necessaria per l'assegnazione del contributo, pena la non attribuzione del beneficio o la decadenza dal beneficio stesso.

Allega alla presente copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Data

FIRMA