
(cognome e nome dell' alunno)

(CIP dell'alunno)

(indirizzo)

(nro. di telefono dell'alunno e di uno dei genitori)

Cittanova, _____
(data)

**CITTA' DI NOVIGRAD-CITTANOVA
ASSESSORATO PER GLI AFFARI
DELL'UFFICIO DEL SINDACO, GLI AFFARI
GENERALI E LE ATTIVITA' SOCIALI
Piazza grande 1, 52466 CITTANOVA**

**OGGETTO: Richiesta di finanziamento delle spese di trasporto degli alunni regolari
delle scuole superiori che non viaggiano ogni giorno**

In conformita' alla delibera del sindaco della Citta' di Novigrad-Cittanova, inoltro alla presente amministrazione la richiesta per il riconoscimento delle spese di trasporto per l'anno scolastico _____.

Chiedo gentilmente che il pagamento venga effettuato mediante conto corrente/giro conto presso la banca

_____ ,

con riferimento al numero IBAN HR _____.

(firma dell'alunno/del rapp.legale)

ALLEGRO:

- 1.La fotocopia della carta di identita' oppure del passaporto dell'alunno indicante in modo chiaro l'indirizzo di residenza
- 2.L'attestato della scuola sull'iscrizione all'anno scol. _____
- 3.L'attestato della casa dello studente oppure l'attestato di domicilio nel luogo dell'istituzione scolastica