

Nome e cognome dell'alunno \_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_

Nome della madre o del padre \_\_\_\_\_

Data di nascita dell'alunno \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**CITTÀ DI ROVINJ - ROVIGNO  
SETTORE AMMINISTRATIVO PER  
GLI AFFARI SOCIALI**

**Oggetto: Richiesta di sovvenzione per le spese  
di trasporto degli alunni delle scuole medie superiori**

Chiedo gentilmente mi venga rilasciata la conferma di sovvenzione per le spese del trasporto

pubblico relative al tragitto \_\_\_\_\_.

Frequento la \_\_\_\_\_ classe, della \_\_\_\_\_,  
(denominazione e sede della scuola)

indirizzo \_\_\_\_\_, per la professione \_\_\_\_\_.

Il richiedente

Rovigno, \_\_\_\_\_

Allego alla richiesta:  
la conferma d'iscrizione  
il certificato di residenza  
il numero di conto corrente e denominazione della banca

\_\_\_\_\_