

Spett.le  
Unione Lombarda  
Terre di Pievi e Castelli  
Torre de' Picenardi

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_  
indirizzo mail: \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore del/della minore \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la Classe \_\_\_\_\_ della Scuola  
Secondaria di secondo grado \_\_\_\_\_  
visto l'avviso relativo ai contributi "Bonus scuola A.S. 2022/2023"

richiede

il pagamento del bonus spettante di:

☐ € 250,00 classe 1^

☐ € 150,00 classe 2^

e a tal fine dichiara di seguito il proprio:

**IBAN** \_\_\_\_\_

**presso la BANCA** \_\_\_\_\_

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) conferisce liberatoria in merito al trattamento dei propri dati personali e del minore.

Lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma)

In allegato:

copia documento d'identità.