

Spett.le
Unione Lombarda
Terre di Pievi e Castelli
Torre de' Picenardi
(Per residenti nel Comune di Isola
Dovarese, Pessina Cremonese e
Torre de' Picenardi) - **SECONDARIA**
DI PRIMO GRADO

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 primo grado di

visto l'avviso relativo ai contributi "Bonus scuola A.S. 2024/2025"

richiede

il pagamento del bonus spettante di:

- ☐ € 200,00 classe 1^
- ☐ € 75,00 classe 2^
- ☐ € 95,00 classe 3^

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.