

Spett.le
COMUNE DI
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 primo grado di Torre de'
Picenardi** _____
visto l'avviso relativo ai contributi "Bonus scuola A.S. 2025/2026"

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 _____

Autorizza l'Amministrazione Comunale ad inserire il proprio numero di cellulare ed indirizzo e-mail
in apposita lista per ottenere comunicazioni relative ai servizi richiesti.

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.