

ALLEGATO B

al Settore Politiche Scolastiche, Giovanili
Sociali e Sanitarie
della Provincia di Salerno

Comunicazione coordinate bancarie/postali

(Tale modello deve essere sottoscritto dal firmatario dell'istanza di segnalazione delle esigenze di trasporto scolastico dello studente)

Il/La sottoscritto/a													
a seguito di segnalazione delle esigenze di trasporto scolastico dello studente _____										per l'anno scolastico 2015-2016			
Codice fiscale													

CHIEDE

che, in caso di concessione del contributo a sostegno delle spese di trasporto degli studenti diversamente abili in situazione di gravità, a.s. 2015-2016, la relativa somma determinata sia accreditata sulle seguenti coordinate bancarie/postali (*si rammenta che il conto corrente su cui si dispone l'accredito deve essere intestato allo stesso soggetto firmatario dell'istanza e che non deve trattarsi di un libretto postale, identificabile con il CAB 03384*).

Coordinate Bancarie/Postali IBAN																							

Presso la banca /ufficio postale _____

Agenzia _____

Situata a _____ Prov _____

via _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione dichiarata.

Data _____

FIRMA
