

Al Sig. Sindaco
del Comune di
Ospedaletto Euganeo

OGGETTO: Richiesta contributo economico "BENVENUTO A SCUOLA"

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____ e residente a _____
Ospedaletto Euganeo in via _____ n. _____
tel/cel _____, mail _____,

genitore del/della minore _____ nato/a _____
a _____ (____) il _____ e residente a _____
Ospedaletto Euganeo in via _____ n. ____, iscritto/a alla prima classe per
l'anno scolastico 2026/2027 presso:

- ☐ Scuola dell'infanzia "S. Cuore"
- ☐ Scuola primaria "G.B. Ferrari"
- ☐ Scuola primaria "A. Manzoni"
- ☐ Scuola secondaria di primo grado "G. Parini"

CHIEDE

di beneficiare del contributo economico denominato "BENVENUTO A SCUOLA"

A tal proposito dichiara che nel proprio nucleo familiare sono presenti n° _____ figli minori con età _____

L'IBAN su cui effettuare il versamento è il seguente:

[illegible]

Si allega copia del documento d'identità.

Cordiali Saluti

Ospedaletto Euganeo lì, _____

FIRMA