

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  
\_\_\_\_\_( ) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel/cell \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
genitore del/della minore \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via  
n. \_\_\_\_\_ iscritta alla prima classe c/o:

- 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° \_\_\_\_\_ minori con età  
\_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di identità.

Cordiali Saluti

Ospedaletto Euganeo li, \_\_\_\_\_

Firma