

**ISTANZA DI ABBONAMENTO MENSILE GRATUITO PER I GIOVANI STUDENTI DI
ETA' INFERIORE AD ANNI 20 ED INDICATORE ECONOMICO SU BASE ISEE NON
SUPERIORE A € 25.000,00, RESIDENTI NEL COMUNE DI ASSORO.**

Il/la sottoscritto/a nato/a
a
il residente a
via n. Codice
Fiscale tel.
Cell.

CHIEDE

· A nome proprio

Per conto di in qualità di
genitore esercente la patria potestà del minore
nato/a a
il residente a
Via/piazza..... n. Tel
Cell. Codice
Fiscale

DI FRUIRE DELL' ABBONAMENTO MENSILE GRATUITO, PER I GIOVANI STUDENTI DI
ETA' INFERIORE AD ANNI 20 ED INDICATORE ECONOMICO SU BASE ISEE NON
SUPERIORE A € 25.000,00, RESIDENTI NEL COMUNE DI ASSORO.

ALLEGA:

Copia carta identità del richiedente / del minore per cui si chiede l'abbonamento gratuito
Certificato di iscrizione scolastica o formativa;
Copia indicatore ISEE non superiore ad € 25.000,00.

_____ lì _____

_____ Firma _____