COMUNE DI LOVERO

PROVINCIA DI SONDRIO

CREAZIONE ALBO BENEFICIARI PER IL CONTRIBUTO A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE PER LE SPESE SCOLASTICHE A.S. 2025-2026

Il/la Sottoscritto/a _____

genitore di _____

nato/a a _____(prov. _____) il _____

e residente a Lovero (SO) in Via _____ n° _____

sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

Che mio figlio/figlia durante l'anno scolastico 2025/2026 ha frequentato la classe _____

Presso la scuola

- ☐ infanzia
- ☐ primaria
- ☐ secondaria di primo grado
- ☐ secondaria di secondo grado

Denominata _____

Per l'accredito del contributo indicare nello spazio sottostante il c/c IBAN del genitore firmatario della presente richiesta.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Firma del genitore _____