
(Nome e cognome)

(Indirizzo)

Tel./cell: _____

OIB: _____

CITTÀ DI ROVINJ-ROVIGNO
SETTORE AMMINISTRATIVO PER GLI AFFARI
SOCIALI

OGGETTO: Richiesta di sovvenzionamento delle spese per il trasporto degli alunni – bambini con bisogni particolari, che frequentano il Centro diurno per la riabilitazione Veruda – Pola oppure la Scuola per l'istruzione e l'educazione a Pola

Prego il presente Settore di riconoscermi il diritto al sovvenzionamento delle spese per il trasporto per il figlio _____, che frequenta _____, a Pola.
(Nome e cognome del figlio) (Denominazione dell'Ente e classe)

A Rovigno, _____

Il richiedente:

ANNOTAZIONE

Per realizzare il diritto alla sovvenzione delle spese di trasporto bisogna allegare alla richiesta:

1. Certificato di residenza per un genitore (che deve avere almeno 5 anni di residenza ininterrotta nel territorio della città di Rovinj-Rovigno),
2. Conferma sulla frequentazione del Centro diurno per la riabilitazione Veruda - Pola oppure della Scuola per l'istruzione e l'educazione per il corrente anno scolastico – Pola,
3. Nome e cognome del proprietario del conto corrente e denominazione della banca:
