

ALLEGATO B

Comunicazione coordinate bancarie/postali
(Tale modello deve essere sottoscritto dal firmatario dell'istanza di ammissione al contributo in qualità di titolare delle coordinate bancarie)

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|--|
| Il/La sottoscritto/a | | | | | | | | | | | | | | | |
| Richiedente il contributo per il trasporto scolastico | | | | | | | | | | | | per l'anno scolastico 2022-2023 | | | |
| Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

che, in caso di concessione del contributo richiesto, la relativa somma determinata sia accreditata sulle seguenti coordinate bancarie/postali (**si rammenta che il conto corrente su cui si dispone l'accredito deve essere intestato allo stesso soggetto firmatario dell'istanza e che non deve trattarsi di un libretto postale**).

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Coordinate Bancarie/Postali IBAN | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

Presso la banca /ufficio postale _____

Agenzia _____

Situata a _____ Prov _____

via _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione dichiarata.

Data _____

FIRMA
