

**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 | <b>per l'anno scolastico<br/>2025-2026</b> |
| Codice fiscale                                        |                                            |

CHIEDE

che, in caso di concessione del contributo richiesto, la relativa somma determinata sia accreditata sulle seguenti coordinate bancarie/postali (**si precisa 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**).

|                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Coordinate Bancarie/Postali IBAN</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Presso la banca /ufficio postale \_\_\_\_\_

Agenzia \_\_\_\_\_

Situata a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

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

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_