



COMUNE DI VERVIO

(PROVINCIA DI SONDRIO)

RICHIESTA BONUS SCUOLA PER GLI STUDENTI DEL COMUNE DI VERVIO a.s. 2025/2026.
(da presentare entro il 10/11/2025)

Il/la sottoscritto _____ in qualità di:

- ☐ genitore o avente la rappresentanza dello/della studente/studentessa identificato/a al successivo punto 2
- ☐ studente/studentessa Maggioreenne

CHIEDE

L'assegnazione del Bonus Scuola approvato con deliberazione di C.C. n.16 del 15.07.2020 e confermato con deliberazione di G.C. n. 40 del 24.10.2025 in favore di studenti **residenti, dalla data di pubblicazione del presente avviso, da almeno 6 mesi nel Comune di Vervio**, ed iscritti nell' A.S. 2025/2026 alle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di primo e secondo grado, a corsi Universitari o di formazione riconosciuti dall'ordinamento nazionale e regionale. Il requisito della residenza non è richiesto in caso di studenti in affido e famiglie residenti a Vervio. A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

1. GENERALITA' E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE in qualità di genitore – affidatario esercente la patria potestà – studente Maggioreenne

Cognome/Nome _____

Nato a _____ il ____/____/____

Residente in _____ Prov. _____

Via _____ n° _____

C.F. _____

Tel. abitazione _____ Cell. _____

email _____

2. GENERALITA' E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO/A STUDENTE/STUDENTESSA:

Cognome/Nome _____ Nato a _____

il ____/____/____ Residente in Vervio in Via _____ n° _____ C.F. _____



COMUNE DI VERVIO

(PROVINCIA DI SONDRIO)

3. SCUOLA A CUI E' ISCRITTO LO STUDENTE:

- ☐ Scuola dell'infanzia:

Istituto _____

sede di _____ Classe/Sezione _____

- ☐ Scuola primaria:

Istituto _____

sede di _____ Classe/Sezione _____

- ☐ Scuola secondaria di Primo Grado:

Istituto _____

sede di _____ Classe/Sezione _____

- ☐ Scuola secondaria di Secondo Grado:

Istituto _____

sede di _____ Classe/Sezione _____

- ☐ Altro

4. IL BENEFICIO E' UTILIZZATO PER:

- ☐ libri di testo;
- ☐ materiale didattico e dotazione tecnologiche funzionali all'istruzione;
- ☐ attività integrative previste dai piani dell'offerta formativa;
- ☐ trasporto scolastico limitatamente ai ragazzi frequentanti il triennio della scuola secondaria di Secondo Grado;

IL RICHIEDENTE DICHIARA ALTRESÌ:



COMUNE DI VERVIO

(PROVINCIA DI SONDRIO)

Il sottoscritto _____ dipendente del Comune di Vervio, attesta che il Sig./Sig.ra _____ ha apposto in mia presenza la propria firma sulla presente richiesta.

Data _____

Firma dipendente addetto _____

Modalità di ricevimento della domanda:

- Consegnare a mano, tramite posta a Comune di Vervio. – Via Roma, 18, 23030 Vervio Via email protocollo@comune.vervio.so.it,