



COMUNE DI COSTA SERINA
PROVINCIA DI BERGAMO

ANNO SCOLASTICO 2026/2027

Io sottoscritto _____

Per l'anno scolastico 2026/2027 iscrivo mio figlio _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Residente a _____ Via _____

alla classe _____ della Scuola Infanzia Primaria Secondaria di 1° grado

ai seguenti servizi

TRASPORTO SCOLASTICO Firma _____
(per chi utilizza linea SAB portare MODULO compilato e – SOLO PER NUOVO ABBONAMENTO - 1 fototessera)

MENSA SCOLASTICA Firma _____
(per eventuali problemi di allergie contattare agli Uffici Comunali)

Per comunicazioni fornisco:

- indirizzo mail _____

- cellulare _____

Allego alla presente attestazione ISEE in corso di validità SI NO

(mi impegno a ritrasmetterlo a scadenza avvenuta e comunque non oltre il 10/02/2026. In caso contrario verrà applicata la tariffa intera)

SOLO per chi usufruisce GIA' dell'addebito diretto in c/c
Cortesemente vogliate riportare i dati anche se già in nostro possesso

Banca _____

CODICE IBAN _____