AL RESPONSABILE DEL SETTORE III DEL COMUNE DI CASTIGLIONE DI SICILIA

Via A. Calì, nr. 46

95012 Castiglione di Sicilia (CT)

Pec: urp.castiglionedisicilia@legalmail.it

IL/LA RICHIEDENTE

OGGETTO: D.A. n. 619 del 24/12/2024 avente ad oggetto "Riparto delle risorse destinate, ai sensi del comma 14, dell'art. 2 della L.r. n.1/2024, ai Comuni che distano oltre 50 Km dalle sedi centrali e decentrate delle Università di Palermo, Catania, Messina ed Enna, al fine di garantire il rimborso delle spese di trasporto sostenute dagli studenti universitari che risiedono negli stessi comuni e sono idonei alle borse di studio con I.S.E.E. Universitario inferiore a 30.000,00 euro" - RICHIESTA CONTRIBUTO A TITOLO DI RIMBORSO SPESE.

Il/La	sottoscri	tto/a													n	ato/a	a	il
	a						e r	eside	nte	a (Casti	iglio	one	di S	Sicil	ia, i	n	Via
				n° _		C.F												,
Tel			, f	reque	entant	e l'Un	iversi	tà de	egli s	stud	i di							
con sede a																		
all'argomento	di cui in og	ggetto,	con	la pro	esente	,												
					C I	HIEI	D E											
Universitaria	-				100180	J Ven	5a aC	T	Tato	Sul			T	T	-, II. 	T	110	a T
IT						<u> </u>												
A tal fi	ine, si alleg	;a la so	tto ri	iporta	ta doo	cumen	tazioi	ne:										
•	pia docume zione ISEE						•		-		•);				
	zione relati no 2024 con		_		_			_			_							ria
Castigl	ione di Sic	ilia						_										