Richiesta interventi previsti dal Fondo Welfare Contrattuale

Pacchetto Istruzione art.20 Trasporto scolastico

Allegato Mod. DW2I 2025

Il Sottoscritto		nato a	iIi	
Codice Fiscale				<u></u>
	Email			
ritenendo di possedere i req	npresauisiti necessari previsti dal Regolamento I., consapevole delle sanzioni penali, ne	Fondo Welfare Contrattu I caso di dichiarazioni non	ale per l'accesso alle prestazion	ni previste all'art.13
		DICHIARA		
che il proprio figlio: Nome _		Cognome		
Codice Fiscale		_		
È A PROPRIO CARICO, e, a	tale proposito allega:			
Certificazione attesta	te Nido di Infanzia, Scuola di Infanzia ante il grado di parentela tificazione per gli studenti presenti		·	2024.
Fino a 21 anni: domar Oltre 21 anni: dichiara famigliari a carico.	piano compiuto 18 anni, o frequenta nda di assegno unico con esito "Acco nzione, dell'anno in corso, rilasciata ni il trasporto pubblico per frequenza sci	olta". al proprio datore di lav		relative ai
servizio di scuola bus		treno o bus ex		e ritorno
ALLECA.				
	nuo o un numero minimo di almeno4 a a di pagamento del servizio, emessi nel	l'anno solare di richiesta.	munque fino al raggiungiment	
Si rilascia mandato alla Or	ganizzazione Sindacale		a presentare all'impresa la	presente richiesta
		in fede		
telematica ad EBER nei temp	RICEVUTA DI PRES compilato d	ENTAZIONE ALL'IMPRE a cura dell'impresa	ESA	
Welfare Contrattuale, del di	rna è pervenuta la richiesta con docum pendente: te; copia dell'avvenuta presentazione sa		che si provvederà ad	
Data presentazione all'impre	<u>≥</u> sa	Timl	oro e firma dell'impresa	

Una copia della presente va restituita al richiedente quale ricevuta di presentazione; la richiesta con i suoi allegati va inviata per via telematica, a mezzo del portale ABACO, ad EBER nei tempi previsti.