

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
MOTTA S.ANASTASIA

OGGETTO: Richiesta rimborso abbonamenti per trasporto scolastico – Anno scolastico 2019/20.

Il sottoscritt _____ nato a _____
il _____ e residente in _____ via _____
cod. fisc. _____ N° telefono _____ genitore dell' student _____
_____ frequentante l'Istituto _____
di _____, facendo seguito all'istanza presentata entro il 30/11/2019 relativa
al trasporto scolastico anno 2019/20

CHIEDE

- ❖ Rimborso abbonamenti AST mesi di: _____
- ❖ Rimborso abbonamenti FCE mesi di: _____

Chiede, inoltre, che il pagamento venga effettuato tramite accredito sul **c/c bancario o postale** intestato al richiedente.

Allega alla presente:

- **N° abbonamenti in originale;**
- **Fotocopia carta d'identità e codice fiscale dello studente o fotocopia tessera di riconoscimento (se rilasciata dalla società di trasporto utilizzata);**
- **Fotocopia codice IBAN rilasciato dalla Banca o dalla Posta (NO LIBRETTO POSTALE/BANCARIO).**

Motta S.Anastasia, _____

Firma del richiedente

(SCRIVERE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE).

(IN CASO DI MANCANZA DI UNO DEI DATI SOPRA INDICATI E/O DEGLI ALLEGATI RICHIESTI NON SI POTRA' PROCEDERE AL RIMBORSO).