

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE

DI S. LUCIA DEL MELA

OGGETTO: Richiesta rimborso spese di viaggio studenti scuole secondarie superiori - Anno scolastico 2018/2019

Alunno/a _____

Il/lasottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/___

a _____ Codice Fiscale _____ residente

a _____ in Via _____ n° _____ tel/cell _____

in qualità di diretto interessato (se maggiorenne)

in qualità di _____ (genitore o avente la rappresentanza legale) dello studente:

Cognome _____ Nome _____

nato/a il ___/___/___ a _____

residente a _____ in Via _____ n° _____

frequentante la classe _____ dell'Istituto _____ sede di _____

_____ avendo presentato istanza di ammissione al beneficio trasporto per l'anno scolastico 2018/2019

CHIEDE

il rimborso delle spese di trasporto sottoelencate, ai sensi dell'art. 9 della L.R. 03/10/2002 n. 14 e nel rispetto dei criteri stabiliti con deliberazione di G.M. n. 232 del 02/08/2018:

Mese di _____ € _____

Mese di _____ € _____

- che in caso di accoglimento della domanda, il pagamento della somma venga effettuato mediante:

Rimessa diretta

oppure Bonifico su c/c Bancario o Postale

Il conto corrente bancario o postale deve essere intestato al richiedente

CODICE IBAN

Intestato aIstituto di credito

- Si Allegano titoli di viaggio in originale distinti per mese.

S. Lucia del Mela lì _____

IL RICHIEDENTE

N.B.: Si precisa che le generalità del richiedente devono coincidere con quelle del soggetto che ha presentato la richiesta di ammissione al beneficio trasporto.