

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE

DI S. LUCIA DEL MELA

OGGETTO: **Richiesta rimborso spese di viaggio studenti scuole secondarie superiori - Anno scolastico 2017/2018**

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 \_\_\_\_\_

avendo presentato istanza di ammissione al trasporto scolastico

**CHIEDE**

- di poter beneficiare, ai sensi dell'art. 9 comma 4° della L.R. 03/10/2002 n. 14, del rimborso complessivo di € \_\_\_\_\_ relativo alle spese di viaggio sostenute nel seguente periodo:

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 a .....Istituto di credito .....

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

S. Lucia del Mela li \_\_\_\_\_

**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.***