AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE

DI S. LUCIA DEL MELA

OGGETTO: **Richiesta rimborso spese di viaggio studenti scuole secondarie superiori - Anno scolastico 2020/2021**

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 _____
frequentante la classe _____ dell'Istituto _____
sede di _____ avendo presentato istanza di ammissione al beneficio trasporto per l'anno scolastico 2020/2021

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. 231 del 04/09/2020:

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 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.