Al Comune di
Roccadaspide
Servizio Istruzione
PEC:*protocollo@pec.comune.roccadaspide.sa.it*

MODULO RICHIESTA RIMBORSO TRASPORTO SCOLASTICO

COMPILARE TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO

Il sottoscritto_____(Cognome e nome),
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la scuola _____e
residente in_____(____)
Via/Piazza_____n°_____
C. F._____TEL:_____

CHIEDE

il rimborso della somma versata all'ente comunale per la fruizione del trasporto scolastico as 2019/2020:

- ☐ marzo
- ☐ aprile/ maggio
- ☐ marzo, aprile/maggio

con accredito della somma sul c/c IBAN

Si allega documento di riconoscimento del richiedente e copia del pagamento effettuato.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

_____