AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI VITA
- Servizi scolastici -
Piazza San Francesco
91010 VITA

OGGETTO: Servizio trasporto studenti scuola secondaria di 2° grado. A.S. 2025/2026. Richiesta rimborso abbonamenti.

Il/la Sottoscritto/a_____
residente a _____via_____
genitore dell'alunno/a_____
frequentante la classe _____/sez._____ del Liceo/Istituto _____
_____
con sede in_____

TRASMETTE

1) ricevuta degli abbonamenti ai servizi pubblici di linea relativi ai seguenti periodi:

_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____

TOTALE €._____

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità:

C H I E D E

che la somma di € ….....venga accreditata su C/C bancario/postale intestato allo stesso richiedente.
codice IBAN:

IT																									

Vita lì_____

Firma

_____

Allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento