

**RICHIESTA RIMBORSO SPESE DEL TRASPORTO PUBBLICO DI LINEA**  
**A.S.2015-2016**

AL SIG. SINDACO DEL  
COMUNE DI VALDINA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato /a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ fraz. \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_

Sez. \_\_\_\_\_ dell'Istituto scolastico \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Alla S.V. il rimborso delle spese sostenute per i viaggi effettuati con mezzo pubblico dalla Ditta \_\_\_\_\_ per il percorso \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico 2015/2016.

Alla presente si allega:

1. Certificato di residenza o autocertificazione;
2. Fotocopia documento di riconoscimento del genitore richiedente;
3. Abbonamenti o biglietti giornalieri pagati.

Valdina, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Autorizzazione al trattamento dei dati anagrafici ai sensi e per gli effetti del Testo Unico della tutela della privacy (D.Lgs 196/2003).