

Allegato "B"

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
