

All'Unione dei Comuni di :

-Belvedere O.se

-Morro d'Alba

-San Marcello

[unione-serv.scolast@libero.it](mailto:unione-serv.scolast@libero.it)

## MODULO RICHIESTA RIMBORSO TRASPORTO SCOLASTICO

*(COMPILARE TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (Cognome e nome),

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la scuola \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( )

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

**il rimborso per la mancata fruizione del trasporto scolastico as**

**2021/2022 dal 20/12/21 a fine anno scolastico.**

con accredito della somma sul c.c bancario/postale

**IBAN** \_\_\_\_\_

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

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_