

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI LINGUAGLOSSA

OGGETTO: Richiesta rimborso abbonamenti per trasporto scolastico – Anno scolastico 2023/2024.

__1__ sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ C.F. _____ telefono _____
In qualità di _____ dello studente _____ residente nel Comune
di Linguaglossa in via _____ n° _____ Iscritto
regolarmente presso l'istituto _____ di _____
alla classe _____ sez _____

CHIEDE

Il Rimborso per le spese sostenute per l'acquisto di abbonamenti nominativi per il trasporto scolastico extraurbano nell'anno scolastico 2023/2024, ovvero:

- ❖ Abbonamenti AST mesi di: _____
- ❖ Abbonamenti FCE mesi di: _____
- ❖ Altro: _____

Chiede, inoltre, che il pagamento venga effettuato tramite accredito sul **c/c bancario o postale intestato al richiedente.**

Allega alla presente:

- N° _____ abbonamenti in originale;
- Certificazione ISEE in corso di validità;
- Fotocopia carta d'identità e codice fiscale dello studente;
- Fotocopia carta d'identità del richiedente;
- Fotocopia codice IBAN INTESTATO AL RICHIEDENTE, rilasciato dalla Banca o alla Posta (NO LIBRETTO POSTALE/BANCARIO).

Linguaglossa, _____

Firma del richiedente