



Al comune di
Castione della Presolana

Ufficio destinatario
Ufficio socio educativo

DOMANDA DI RIMBORSO

spese sostenute per il trasporto scolastico riservato agli studenti per l'anno scolastico 2020/2021, residenti nel Comune di Castione d. P., frequentanti le scuole secondarie di II grado (superiori), finalizzato al raggiungimento della sede scolastica.

Io sottoscritto Studente /Genitore/ Tutore/Affidatario

(per studenti minorenni la richiesta va fatta da chi esercita la potestà genitoriale,

gli studenti maggiorenni possono fare richiesta solo se in possesso di codice Iban, altrimenti la richiesta deve essere effettuata dal genitore)

_____ C.F. _____

Nato a _____ il _____

Residente (via/n./comune) _____ Tel. _____

CHIEDO

Il rimborso delle spese sostenute **entro il 31/10/2020** relative al trasporto scolastico 2020/2021 di cui sopra:

Per me stesso *(barrare solo in caso di studente maggiorenne in possesso di codice Iban)*

Per mio/a figlio/a

E DICHIARO AD OGNI EFFETTO DI LEGGE

di aver sottoscritto il seguente/i abbonamento/i:

Tessera n. _____ INTESTATARIO _____

C.F. _____ Validità _____ Tratta _____

Importo pagato (al netto di voucher) entro il 31/10/2020 € _____

Tessera n. _____ INTESTATARIO _____

C.F. _____ Validità _____ Tratta _____

Importo pagato (al netto di voucher) entro il 31/10/2020 € _____

Tessera n. _____ INTESTATARIO _____

C.F. _____ Validità _____ Tratta _____

Importo pagato (al netto di voucher) entro il 31/10/2020 € _____

CHIEDO

l'accredito del rimborso sul c/c :

