



**SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2023/24
DOMANDA DI RIMBORSO**



DA PRESENTARE ENTRO E NON OLTRE IL TERMINE PERENTORIO DEL 15 MAGGIO 2024 PRESSO L'UFFICIO PROTOCOLLO

Il Sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Tel. _____ indirizzo e.mail _____

Genitore di _____

frequentante la classe _____ sez _____ scuola _____

di _____

CHIEDE

di poter avere l'erogazione del rimborso pari alla differenza eccedente la spesa dello scuolabus sostenuta nell'anno scolastico 2023/2024

il rimborso totale dell'abbonamento 10 mesi studenti come previsto dalla L.104/92 sostenuta nell'anno scolastico 2023/2024

A tale scopo consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA di essere residente nel Comune di _____

in Via _____

ALLEGA

- Copia dell'abbonamento studenti (10 mesi) per la tratta
- _____

- Copia degli avvenuti pagamenti per la tratta _____
- _____

- Copia della carta di identità del richiedente
- Copia del Codice Fiscale del richiedente
- Copia della certificazione L.104/92

COMUNICA

di voler avere accreditato il rimborso in questione sul proprio conto corrente

Codice IBAN																				
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data _____

Firma _____