

All'Ufficio Istruzione del Comune di
San Fiorano

email: segreteria@comune.sanfiorano.lo.it

Richiesta rimborso spese per trasporto scolastico A.S. 2024/2025

Io sottoscritto/a _____
Tel. _____ cell. _____
e-mail _____

madre/padre di _____
che ha frequentato la classe _____
della scuola media inferiore di _____

CHIEDE

Il rimborso della spesa sostenuta per il trasporto scolastico nell'A.S. 2024/2025
E a tale scopo allego:

attestazione Isee in corso di validità / in alternativa DSU trasmessa all'Inps

Alunni SCUOLA MEDIA INFERIORE OGNISSANTI CODOGNO

N. _____ abbonamenti settimanali 5gg per € _____

N. _____ abbonamenti settimanali 7gg per € _____

N. _____ abbonamenti mensili per € _____

Certificazione ISEE in corso di validità

UNITAMENTE A COPIA TESSERA ABBONAMENTO

alunni SCUOLA MEDIA INFERIORE CORNO GIOVINE

Copie ricevute bancarie di pagamento per un totale di € _____

Indicare IBAN relativo a conto corrente intestato o cointestato al richiedente

Banca _____ filiale _____

Iban (27 cifre)

San Fiorano, lì

Firma

DA CONSEGNARE ALL'UFFICIO ISTRUZIONE ENTRO E NON OLTRE IL 31.07.2025