Al Signor Sindaco
del Comune di Aragona

Al IV° Settore
Rapporti Sociali Servizi alla Persona

Sede

Prot. n°_____ S/IV del_____

Oggetto: Richiesta rimborso spese abbonamento extraurbano alunni pendolari A.S. 2013/14

Il sotttoscritto_____nato a_____il_____

residente ad_____ in via_____n° _____nella qualità di

genitore di _____nato a_____il_____

frequentante l'istituto_____ _____Classe_____

dichiara sotto la propria responsabilità, che il proprio figlio ha regolarmente frequentato le lezioni

per il mese/i di _____A.S. 2013/2014

Chiede pertanto il rimborso del costo dell'abbonamento dell'autobus, per l'ammontare di

€_____

Codice fiscale del dichiarante (obbligatorio)

N° Tel ……..

Allega alla presente:

- N°_____abbonamenti

Aragona li, _____

Il Richiedente

_____