

All'Ufficio Istruzione del Comune di  
San Fiorano

**Richiesta rimborso spese per trasporto scolastico A.S. 2018/2019**

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. 2018/2019  
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, LI \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**DA CONSEGNARE ALL'UFFICIO ISTRUZIONE ENTRO E NON OLTRE IL 31.07.2019**