

Al Signor Sindaco del Comune di Collesano

**Area 7^ Servizi Socio Assistenziali e Scolastici**

Prot. n° \_\_\_\_\_

Oggetto: Richiesta rimborso spese abbonamento extraurbano alunni pendolari A.S. 2020/21.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ 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. 2021/2022

Chiede pertanto

un contributo al costo dell'abbonamento dell'autobus,

Codice fiscale del dichiarante (obbligatorio) N° Tel .....

Allega alla presente: - N° \_\_\_\_\_ abbonamenti

Collesano li, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_