

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
