AL SIG. SINDACO DEL COMUNE

DI ACQUEDOLCI

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO ABBONAMENTO – A. S. 2018/2019

*___l ___ sottoscritt_____ _____

nat __ a _____ il _____ residente in

Acquedolci, via _____ n. _____

C.F. _____

Codice IBAN:_____

CHIEDE

alla S.S. Ill.ma il rimborso dell'abbonamento corrispondente alla tratta_____

_____

relativo al mese di _____**2018** dell'importo di **€** _____del____

figli___ _____ nat_ a _____ il _____,

frequentante l'Istituto _____sito

in _____.

Acquedolci _____

Firma

_____

*Lo studente, se maggiorenne, può presentare la richiesta di rimborso personalmente.