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_____

_____

relativ__ a_ mes_ 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.