

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE

DI ACQUEDOLCI

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO ABBONAMENTO – A. S. 2017/2018

___l ___ sottoscritt_____

nat ___ a _____ il _____ residente in

Acquedolci, via _____ n. _____

C.F. _____

CHIEDE

alla S.S. Ill.ma il rimborso dell'abbonamento corrispondente alla tratta _____

relativo al mese di **gennaio 2018** dell'importo di € _____ del _____

figli _____ nato a _____ il _____,

frequentante L'istituto _____ sito

in _____.

Acquedolci _____

Firma