

Al Sig. Sindaco
Del Comune di
S. MARCO d'ALUNZIO

Il sottoscritt _____ nato a _____ il _____

Genitore dell'alunno _____ residente a S. Marco d'Alunzio in
via _____ iscritto per l'anno scolastico _____ alla
classe _____ della scuola _____ sita in _____.

Chiede il rimborso dei biglietti dell'autobus stabilito con Delibera della Giunta Comunale n. 148 del
09.10.2020.

Richiede che tale rimborso venga accreditato sul c/c con IBAN _____
intestato a _____.

Si allega alla presente:

- Documento di riconoscimento del sottoscritto.
- Copia dei biglietti di cui si chiede il rimborso.

S. Marco d'Alunzio

IL RICHIEDENTE
