Al Comune di Foggia
Servizio Istruzione

scolastico.amministrativo@comune.foggia.it

MODULO RICHIESTA RIMBORSO TRASPORTO SCOLASTICO

COMPILARE TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO

Il sottoscritto_____ (Cognome e nome), genitore dell'alunno/a _____ frequentante la scuola _____ e residente in _____ (____)
Via/Piazza _____ n°_____
C. F. _____ TEL:_____

CHIEDE

il rimborso della somma versata all'ente comunale per la fruizione del trasporto scolastico as 2019/2020:

- ☐ marzo
- ☐ aprile/ maggio
- ☐ marzo, aprile/maggio

con accredito della somma sul c/c IBAN

Si allega documento di riconoscimento del richiedente e copia del pagamento effettuato.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

_____