

Al Signor Sindaco
del Comune di Floridia

ISTANZA DI RIMBORSO

Il sottoscritto/a , nato/a
il/...../..... codice fiscale residente a
prov. via/piazza n.° tel. / nella
qualità di genitore esercente la potestà o tutore dello/a studente/ssa, consapevole delle sanzioni penali,
nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.
445 del 28 dicembre 2000 dichiara:

A) Dati relativi allo studente

Cognome nome luogo di nascita
data di nascita/...../..... residenza anagrafica: comune
prov. tel. / via/piazza n.°
C.A.P.

B) Dati relativi all'Istituzione Scolastica

Frequentante la **classe** **sez.** dell'Istituto/Liceo statale o paritario o Ente di Formazione
"....." sito nel Comune di
(prov. SR) tel. / via/piazza n.° C.A.P.
....., indirizzo scolastico di specializzazione

C H I E D E

il rimborso di complessivi euro _____ per aver usufruito del servizio di trasporto
scolastico extraurbano nella tratta Floridia - Siracusa e viceversa effettuato da terzi e a tale proposito
fornisce le coordinate bancarie per l'accredito in conto corrente:

Banca _____ Agenzia _____ c.c. _____
A.B.I. _____ C.A.B. _____ Codice I.B.A.N. _____

Si allega la seguente documentazione:

- a) ricevute dei versamenti effettuati
- b) copia di un valido documento di riconoscimento

Firma
