Al Sig.Sindaco del Comune di
All'Ufficio Politiche Scolastiche
Amalfi

OGGETTO: Richiesta rimborso abbonamento annuale trasporti anno scolastico 2017/2018

Il sottoscritto_____, C.F. _____

Telefono/ cell._____,Email_____

genitore dell'alunno_____ residente in

Amalfi via _____iscritto alla Scuola Secondaria di

primo grado presso l'Istituto Comprensivo di Amalfi

chiede

il rimborso dell'abbonamento annuale n. _____stipulato con

_____rilasciato in data_____per un

importo di €._____

s c e g l i e

La seguente modalità di pagamento:
☐ allo sportello bancario
☐ bonifico su conto corrente bancario o postale;

d i c h i a r a

i seguenti dati obbligatori:
Intestazione conto _____
Istituto di credito _____ (Banca o Poste Italiane)
Codice Iban:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Allega alla presente :

1. **copia di un documento valido di riconoscimento**
2. **copia dell'abbonamento annuale**
3. **eventuale ricevuta di pagamento**
4. **autocertificazione attestante la spesa sostenuta. (in mancanza della ricevuta)**
5. **fotocopia codice IBAN**

Amalfi lì_____ **Firma del dichiarante**

_____

CONSEGNARE AL COMUNE DI AMALFI-UFFICIO POLITICHE SCOLASTICHE ENTRO IL 29 DICEMBRE 2017