

Al Sig. Sindaco

Del Comune di Piraino

**OGGETTO : RICHIESTA RIMBORSO ABBONAMENTI TRENO PER
TRASPORTO SCOLASTICO STUDENTI SCUOLE SUPERIORI**

Il/La sottoscritto/a

Nato/a _____ il _____

Residente a Piraino Via _____ n. _____

Codice fiscale _____

Telefono _____

mail _____

CHIEDE

Il rimborso per i mesi di Gennaio – Giugno 2022 del costo dell'abbonamento del treno, con il quale
il/la proprio/a figlio/a ha viaggiato per raggiungere l'Istituto
_____, sito a _____

Costo mensile dell'abbonamento Euro: _____, Totale Euro _____.

A tal fine che il proprio codice IBAN è il

seguinte: _____

:'

Si allega:

Copia degli abbonamenti nominativi;

Piraino li _____

Firma del/lla Sottoscritto/a
