

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI GIARDINELLO**

OGGETTO: *RICHIESTA RIMBORSO BIGLIETTI DELLA DITTA AST, MESE DI SETTEMBRE 2023.*

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a

il.....C.F:genitore dell'alunno

.....nato/a ail

che frequenta la classe dell'Istituto

di....., e residente a Giardinello in Via

n., chiede alla S.V. il rimborso dei biglietti o degli abbonamenti settimanali

della Dittarelativi al mese di Settembre 2023, per l'importo di

€

Ditta AST importo €

Il/La sottoscritto/a..... chiede inoltre che l'importo dovuto gli venga versato sul proprio conto corrente

IBAN _____

 I sottoscritt dichiara di essere a conoscenza del fatto che l'importo verrà corrisposto per intero fino al limite ISEE di € 10.632,94 e poi decurtato secondo quanto previsto dal Regolamento per il trasporto alunni pendolari approvato con Delibrazione di C.C. n. 4 del 24/02/2022.

Tale domanda va presentata entro il 31.10.2023, pena la decadenza dal beneficio.

FIRMA
