

**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 a .....il .....  
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 Ditta .....relativi 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

---