

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

**OGGETTO : RICHIESTA RIMBORSO BIGLIETTI DELLE DITTE AST, SEGESTA, MESE DI SETTEMBRE 2016.**

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 della Ditta .....  
relativi al mese di **Settembre 2016**, per l'importo di € ..... così distinto:

Ditta AST           importo € .....

Ditta SEGESTA    “ “   € .....

Ditta SASSADORO “ “   € .....

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

IBAN\_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara di essere a conoscenza del fatto che l'intero importo verrà decurtato del 42% ,come previsto dalla Deliberazione di G.C. n. 25 del 21-07-2015.

Tale domanda va presentata entro il 31.10.2016, pena la decadenza dal beneficio.

**F I R M A**

\_\_\_\_\_