

Ail'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di **LIMINA**

Oggetto: Richiesta rimborso spese trasporto scolastico - Anno 2025/2026.

//

____ I ____ sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Chiede alla S.V. il rimborso delle spese di trasporto sostenute per la frequenza del proprio figlio/a alla classe _____ dell'Istituto _____ per i mesi: .

il rimborso dei documenti di viaggio verrà effettuato tramite accredito su IBAN del richiedente.

Si allega alla presente:

- Biglietti e/o abbonamento viaggio;
- Fotocopia IBAN.

Data _____

Il Richiedente
