

Al Sig. Sindaco del Comune di
MARIANOPOLI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, C.F. _____
genitore dell'alunn _____ nato a _____
il _____ frequentante l'Istituto
_____ di _____, chiede
il rimborso di quanto segue:

- BIGLIETTI:

| NUM | DATA | PERCORSO | | A. | A.R. | IMPORTO |
|-----|------|----------|---|----|------|---------|
| | | DA | A | | | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della legge 04.01.1968, n. 15, per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità, che il/la proprio/a figlio/a ha frequentato regolarmente per il periodo dal _____ al _____.

Chiede, altresì, che il rimborso di che trattasi venga accreditato sul seguente conto corrente bancario: IBAN _____.

Allega alla presente copia fotostatica del documento di identità (in caso di non sottoscrizione alla presenza dell'impiegato).

Marianopoli, li _____

Il Richiedente
