

SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2025/26
DOMANDA DI RIMBORSO

DA PRESENTARE ENTRO E NON OLTRE IL TERMINE PERENTORIO DEL 29 MAGGIO 2026 PRESSO L'UFFICIO PROTOCOLLO

Il Sottoscritto

Cognome	Nome
---------	------

Tel. _____ indirizzo e-mail _____

Genitore di _____

frequentante la classe	sez	scuola
------------------------	-----	--------

CHIEDE

☐ di poter avere l'erogazione del rimborso pari alla differenza eccedente la spesa dello **scuolabus** sostenuta nell'anno scolastico 2025/2026

☐ il rimborso totale dell'abbonamento 10 mesi studenti come previsto dalla **L.104/92** sostenuta nell'anno scolastico 2025/2026

A tale scopo consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA di essere residente nel Comune di _____

in Via _____

ALLEGA

- Copia dell'abbonamento studenti (10 mesi) per la tratta

- Copia degli avvenuti pagamenti per la tratta

- Copia della carta di identità del richiedente
- Copia del Codice Fiscale del richiedente
- Copia della certificazione L.104/92

COMUNICA

di voler avere accreditato il rimborso in questione sul proprio conto corrente

[illegible]

Data

Firma _____