



COMUNE DI NICOLOSI

Città Metropolitana di Catania

RIMBORSO TRASPORTO SCOLASTICO 2024/2025

Al Signor Sindaco del Comune di Nicolosi

Oggetto: Trasporto scolastico Scuola Secondaria di secondo grado, L.R. n. 24/1973

Studente.....

Nato a il.....

Il/La sottoscritto/a.....

Nato a..... il.....

Codice fiscale.....

Dichiara sotto la propria responsabilità

1) che il proprio figlio, per l'anno scolastico 2024/2025, ha regolarmente frequentato la

Classe.....Sez.....dell'Istituto.....

Sito in.....

2) Ha regolarmente usufruito dei mezzi di trasporto della ditta.....per raggiungere e tornare dal sopracitato Istituto;

3) Di essere residente in questo Comune, in via..... n°.....

Tel. N.....

Allega alla presente:

a) fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente;

b) n..... abbonamenti mensili ed esattamente dei mesi di:

01/09/24	01/10/24	01/11/24	01/12/24	01/01/25
01/02/25	01/03/25	01/04/25	01/05/25	Totale €

Per la tratta:

Nicolosi.....

Con Osservanza.....

Il rimborso delle spesa effettuata verrà accreditato su c/c bancario pertanto si invitano i richiedenti a consegnare il proprio codice IBAN presso l'ufficio Servizi Scolastici.