



COMUNE DI RAGALNA

**RICHIESTA RIMBORSO  
SPESE DI TRASPORTO STUDENTI  
(A MEZZO AUTOBUS)**

**ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

Al Signor Sindaco del Comune di

**RAGALNA**

*Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, domiciliato e residente a Ragalna in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,*

**CHIEDE**

*alla S.V. Ill.ma di poter usufruire del rimborso delle spese sostenute nel trimestre Dicembre 2016-Febbraio 2017 per il trasporto mediante mezzo pubblico del/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, regolarmente iscritto per l'anno scolastico in corso alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_ sito nel Comune di \_\_\_\_\_.*

*Consegna in allegato alla presente i biglietti obliterati o le tessere di abbonamento scadute.*

Ragalna, li \_\_\_\_\_

**Con osservanza**

\_\_\_\_\_