

Al Sindaco del Comune di: B O N O R V A

Oggetto: **Richiesta rimborso parziale spese di viaggio studenti pendolari.**
Anno Scolastico 2014 – 2015 - L.R. 25/93 (EX L.R. 31/84)

Il /La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in _____
tel./cell- n°= _____
** Genitore dello studente _____
nato/a a _____ il _____
residente a Bonorva in _____
ai sensi della L.R. 25/93 (EX L.R. 31/84)

C H I E D E

Il rimborso delle spese di viaggio sostenute nell'Anno Scolastico 2014 – 2015 per la frequenza presso l'Istituto Secondario Superiore _____
con Sede a _____

Con quietanza a nome di: _____

Codice Fiscale																	
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A tal fine allega alla domanda:

- Certificato di frequenza o autocertificazione della stessa.
- Abbonamenti o biglietti di viaggio (anche fotocopie).
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Bonorva li _____

f i r m a

(**) se lo studente è maggiorenne non compilare la riga.

N.B. LE DOMANDE DI RIMBORSO DEVONO ESSERE PRESENTATE ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA DEL COMUNE ENTRO E NON OLTRE IL 15 DICEMBRE 2015.