



Domanda di rimborso trasporto scolastico

Al comune di **OLTRE II COLLE**

Il sottoscritto _____,
avendo iscritto proprio figlio al servizio di trasporto scolastico predisposto da questa Amministrazione
Comunale per l'anno scolastico ____/____, chiede che gli sia concesso il rimborso.

Allo scopo rende noto quanto segue:

- residenza del genitore che presenta la domanda

Oltre il Colle, via _____ N. _____

cod. fiscale _____ telefono _____

- cognome e nome dell'alunno _____ anno di nascita _____

- frequentante la classe _____ della scuola:

- Materna:
Elementare Statale
Media Statale

- motivo di presentazione della domanda:

- * fascia A (ISEE da €0 – €5.000,00)
* fascia B (ISEE da €5.000,01 – €10.000,00)

- allegati:

Dichiarazione ISEE
Copie ricevute di pagamento rette

Si impegna inoltre a consegnare, entro il giorno ____/____/____ se beneficiario dell'esonero ed
entro il giorno ____/____/____ se beneficiario del rimborso, la presente domanda presso il Comune di Oltre
il Colle.

Distinti saluti,

in fede _____
(firma del genitore)