AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI POLLINA
(PALERMO)

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO SPESE VIAGGIO PER L'ANNO 2026/2027 PER I RAGAZZI CHE FREQUENTANO LE SCUOLE SUPERIORI DI CEFALU' – CASTELBUONO – SANT'AGATA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____ in _____

C.F. _____ recapito tel. _____

e-mail _____

genitore dell'alunno _____ nato/a a _____

(_____) residente in _____ Via/Piazza/Cortile _____

n. _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 6 della L.R. 02.01.1979 il rimborso del costo per l'acquisto di biglietti e/o abbonamenti sostenuti per recarsi presso la scuola _____

del Comune di _____

Che per la frequenza scolastica del proprio/a figlio/a si serve del seguente mezzo di trasporto:

- ☐ Autobus di linea
- ☐ Treno

Allega alla presente

n.° _____ biglietti di corsa AR

n.° _____ abbonamenti settimanali o mensili per il mese di _____

di cui chiede il rimborso, per un totale di € _____ ,

(EURO _____)

A tal fine allega copia codice IBAN su cui accreditare il rimborso.

IBAN _____

Distinti saluti.

Pollina li _____ FIRMA _____