

RICHIESTA DI RIMBORSO TICKET

Al Responsabile dell'Area Vigilanza e Servizi
Comune di Castrolibero

Oggetto: Richiesta di rimborso ticket per il servizio di trasporto scolastico e/o mensa scolastica

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente in _____,
C.F. _____,
in qualità di genitore / tutore dell'alunno/a
_____,
frequentante la classe _____ nell'anno scolastico **2024/2025**,

CHIEDE

il rimborso delle spese sostenute per l'acquisto di n. _____ ticket relativi al servizio di:

trasporto scolastico

mensa scolastica

non utilizzati, riferiti all'anno scolastico **2024/2025**, relativi al/i blocchetto/i acquistato/i in data

_____,
numero identificativo blocchetto/i _____, dal n. _____ al n. _____,

A tal fine si allegano:

1. Copia del documento di identità del richiedente
2. Copia del versamento effettuato per l'acquisto del/i blocchetto/i
3. Copia ticket non utilizzati
4. Codice IBAN riferito a c/c postale o bancario per l'accredito del rimborso

Dichiara, altresì, che quanto sopra corrisponde a verità ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto in caso di dichiarazioni mendaci.

Luogo e data _____

Firma del richiedente