

AI SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI SICULIANA

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO BIGLIETTI PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO  
PUBBLICO DEGLI STUDENTI PENDOLARI A. S. 2024/2025 RIFERITO AL MESE DI  
SETTEMBRE 2024

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ C,F, \_\_\_\_\_ tel/cel. \_\_\_\_\_ in qualità di  
genitore dell' alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n, \_\_\_\_\_ iscritto/a al servizio di trasporto  
scolastico per l'a.s. 2024/2025 frequentante l' Istituto \_\_\_\_\_ del Comune  
di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ con n. di tessera \_\_\_\_\_

CHIEDE

Avendo anticipato la somma di € \_\_\_\_\_ per il mese di settembre 2024, il rimborso dei biglietti o  
abbonamento settimanale relativo al summenzionato mese tramite la seguente modalità: versamento  
su c/c bancario/postale (no libretto postale) intestato allo scrivente.  
Codice IBAN \_\_\_\_\_

DICHIARA altresì , di accettare le seguenti condizioni:

Che il rimborso sarà commisurato alle spese sostenute e documentate per i servizi di trasporto  
pubblico di linea e sarà corrisposto nella misura del costo dei biglietti o abbonamento settimanale  
per la relativa tratta;

Che il rimborso sarà effettuato solo a seguito di presentazione, presso l' Ufficio Pubblica  
Istruzione del Comune , dei biglietti o abbonamento settimanale in originale;

Che il rimborso rimane in ogni caso subordinato alla verifica dei principi stabiliti dalle norme  
di cui alla L.R.n,24/1973s.m,i

Allega alla presente:

**biglietti singoli o abbonamento settimanale in originale;**  
**fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;**  
**fotocopia codice fiscale;**  
**fotocopia IBAN.**

Autorizza altresì il trattamento dei propri dati personali , ai sensi del D. Lgs n. 196/2023 e s.m.i

Siculiana li

Il genitore richiedente