

- AL SIGNOR SINDACO DI
GAGLIANO CASTELFERRATO

**OGGETTO: Richiesta Rimborso Spese Viaggi A Studenti Pendolari Anno
Scolastico 2017/2018**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ residente in via
_____ n. _____ - Gagliano Castelferrato - genitore
di _____ nata a _____ il
_____ studente del _____ anno presso l'istituto
_____ con sede in _____,

CHIEDE

alla S.S. in indirizzo il rimborso delle spese di viaggio da Gagliano Castelferrato a
_____ e viceversa, sostenute durante il mese di Giugno
2018, periodo non coperto dall'abbonamento.

Allega alla presente allega:

- n. _____ biglietti dell'autobus di linea, per un importo complessivo di
Euro _____.
- Copia del Documento di Riconoscimento in corso di validità a nome del
Richiedente.

Gagliano Castelferrato, _____

Con Osservanza
