

AL SIGNOR SINDACO
ALL'UFFICIO "ASSISTENZA SCOLASTICA"
DEL COMUNE DI
98070 LONGI (ME)

Oggetto: Rimborso spese di trasporto scolastico istituti secondari di 2° grado. L.R. 14/2002 mese di giugno 2025.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ residente a _____
Via _____ C.F. _____
Cell. _____ genitore del/la
studente/ssa _____ nato/a _____ il _____
usufruitore del beneficio del servizio di trasporto gratuito L.R. 14/2002, iscritto/a
all'istituto _____ di _____

CHIEDE

per i giorni sotto elencati del mese di **giugno 2025** in base alle disposizioni della sopracitata Legge, il rimborso delle spese di trasporto sostenute e della quale si allegano i relativi biglietti/abbonamento rilasciati dalla Società AUTOSERVIZI EMANUELE ANTONINO:

- ◆ giorno _____ giorno _____
- ◆ giorno _____ giorno _____