

All'Ufficio Servizi Scolastici
del Comune di Setteville
pec: comune.setteville@cert.ip-veneto.net

OGGETTO: Richiesta rimborso abbonamento trasporto anno scolastico _____.

Il sottoscritto _____ genitore di

_____ frequentante la scuola dell'infanzia/primaria/secondaria classe _____

_____ dell'Istituto Comprensivo di Quero Vas.

chiede

che il rimborso dell'abbonamento venga effettuato mediante:

bonifico bancario su conto corrente intestato a _____ presso
Banca/Posta _____ Agenzia di _____

IBAN: _____ (27 cifre)

Setteville, _____

Firma _____

Telefono n. _____

ALLEGATI:

- 1) fotocopia abbonamento;
- 2) fotocopia del documento d'identità