

MODULO PER STUDENTI MAGGIORENNI

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI CEFALA' DIANA

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO SPESE TRASPORTO PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020.

Il/la sottoscritt _____

nato/a a _____ il _____

All'uopo dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle speciali in materia, sotto la propria responsabilità, **dichiara quanto segue:**

a) di essere residente in Cefalà Diana in via _____ n. _____
tel. _____;

b) che il sottoscritto _____ è stato già ammesso al servizio di trasporto gratuito alunni pendolari per l'anno scolastico 2019/2020 per la tratta

_____ (5 gg. Sett.li)/(6 gg. Sett.li)

CHIEDE

Il rimborso della somma sostenuta di € _____ per spese di viaggio durante il mese di _____

Modalità di rimborso

Mediante accreditamento diretto in favore del Sig. _____

Nato il _____ residente a _____

Via _____ n. _____ CF _____

Mediante accreditamento sul conto corrente bancario intrattenuto presso la

Banca _____ oppure Poste Italiane _____

Cefalà Diana, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE