



COMUNE DI CETO

PROVINCIA DI BRESCIA

CAP 25040 - TEL. (0364) 434018 - FAX (0364) 434418

(Modello per il rimborso delle spese di abbonamento per il trasporto allegato alla Deliberazione di Giunta Comunale n. 52 del 16/06/2020)

A.S. 2020/2021
RIMBORSO ABBONAMENTI TRASPORTO SCOLASTICO
SETTEMBRE – DICEMBRE 2020
D.L. N. 34 DEL 19/05/2020

Il sottoscritto _____ residente a CETO in Via _____
_____ Tel. _____ indirizzo mail _____
_____ genitore dello alunno _____ frequentante:

- la classe _____ presso la scuola PRIMARIA di CETO
- il _____ anno della scuola materna della frazione di NADRO
(barrare la voce e precisare l'anno di iscrizione alla scuola materna oppure la classe alla scuola primaria)

CHIEDE

il rimborso degli abbonamenti scolastici acquistati riguardanti i seguenti periodi:

dal _____ al _____ di euro _____	dal _____ al _____ di euro _____
dal _____ al _____ di euro _____	dal _____ al _____ di euro _____
dal _____ al _____ di euro _____	dal _____ al _____ di euro _____
dal _____ al _____ di euro _____	dal _____ al _____ di euro _____
dal _____ al _____ di euro _____	dal _____ al _____ di euro _____
dal _____ al _____ di euro _____	dal _____ al _____ di euro _____
dal _____ al _____ di euro _____	dal _____ al _____ di euro _____
dal _____ al _____ di euro _____	dal _____ al _____ di euro _____

PER UN AMMONTARE COMPLESSIVO PARI A EURO _____ come risulta dalla documentazione allegata.

A tal fine comunica il seguente codice IBAN per l'accredito in conto corrente:

Banca _____ Agenzia di _____
IBAN _____

In fede.

Ceto, _____

FIRMA
