

Al Signor Sindaco del Comune di Belmonte Mezzagno

Oggetto: Richiesta compensazione abbonamento e/o biglietti per il servizio di trasporto pubblico locale extraurbano degli alunni frequentanti scuole superiori . Anno scolastico 2022/2023.

_____ l _____ sottoscritt _____ nat _____

a _____ il _____ C.F. _____

residente a Belmonte Mezzagno in Via _____ n. _____

Telefono _____ avendo _____ l _____ proprio/a figlio/a _____

usufruito nell'anno scolastico 2022/2023 del servizio di trasporto sulla linea Belmonte Mezzagno

_____ e viceversa

CHIEDE

La compensazione delle spese sostenute per l'acquisto dell'abbonamento e/o biglietti relativi a tale periodo ammontanti ad Euro _____

DICHIARA

a) che _____ l _____ propri _____ figli _____

è nato/a _____ il _____ ha

frequentato _____ regolarmente _____ la _____ classe _____ dell'Istituto

sito a _____ in Via _____

dal lunedì al venerdì di ogni settimana

dal lunedì al sabato di settimana

b) di essere a conoscenza che, in caso di false dichiarazioni, saranno applicate nei suoi confronti, le sanzioni penali previste dalla Legge, ai sensi del D.P.R. 445/2000.

c) dichiara la propria disponibilità affinché le spettanze economiche già sostenute e documentate per l'acquisto dell'abbonamento c/o dei biglietti relativi all'anno scolastico 2022/2023 possano essere compensate con debiti, relativi a tributi, nei confronti del Comune

Allega alla presente:

- Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente;
- Codice Fiscale del richiedente;
- Abbonamento e/o biglietti in originale.

Belmonte Mezzagno li _____

IL RICHIEDENTE

MESE DI _____ 2022

STUDENTE:

ISTITUTO:

1	COSTO ANDATA	COSTO RITORNO	COSTO ANDATA/ RITORNO	COSTO ABBONAMENTO	SPESA RICONOSCIUTA	RIMBORSO EROGABILE
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
TOTALE						€ -

MESE DI _____ 2023

STUDENTE:

ISTITUTO:

1	COSTO ANDATA	COSTO RITORNO	COSTO ANDATA/ RITORNO	COSTO ABBONAMENTO	SPESA RICONOSCIUTA	RIMBORSO EROGABILE
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
TOTALE						€ -