

Al sig. Sindaco
del Comune di
VIZZINI

**Oggetto: Trasporto scolastico interurbano. Rimborso abbonamento relativo ai mesi di Marzo-
Aprile 2022.**

Il sottoscritto _____, nato a _____

il _____ C.F. _____

e residente a Vizzini in Via _____, n. _____

Tel. _____ cell. _____ genitore

dello/la Studente/ssa _____ nat__ a _____,

il _____ frequentante l'Istituto _____

CHIEDE

Il rimborso relativo all' abbonamento dei mesi di Marzo- Aprile 2022, giusta Delibera di G.M n.
145 del 06/10/2021.

Si impegna altresì a consegnare, allegata alla presente istanza, entro il giorno 30 del mese di Aprile
2022 l'abbonamento originale, mensile o settimanale.

Vizzini _____

FIRMA
