



## COMUNE DI VAL BREMBILLA

Richiesta riduzione/rimborso retta trasporto scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ - art.7 Regolamento

**La/Il sottoscritto/a** (inserire i dati del genitore)

Cognome  Nome

Nata/o a  Prov.  Il

Residente a  CAP  Prov.

In Via/P.zza  N.

Telefono  Cell.

Cod. Fisc.

**Genitore degli alunni (dichiarare tutti i figli che usano il trasporto: sia comunale, sia di linea)**

**1° Figlio**

Cognome  Nome

Classe  scuola

Tratta  comunale  di linea

Spesa sostenuta per abbonamento €

**2° Figlio**

Cognome  Nome

Classe  scuola

Tratta  comunale  di linea

Spesa sostenuta per abbonamento €

**3° Figlio**

Cognome  Nome

Classe  scuola

Tratta  comunale  di linea

Spesa sostenuta per abbonamento €

*Allega attestazione ISEE in corso di validità* (barrare se del caso)

**CHIEDE la riduzione e/o il rimborso della retta del trasporto scolastico ai sensi del vigente Regolamento Comunale, art.7, e del PDS per l'a.s. in corso**

