

**OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO SPESE TRASPORTO PER L'ANNO SCOLASTICO
2023/2024**

Il/la sottoscritt _____ nato/a a _____ il _____

Genitore dello studente _____ nato/a a _____ il _____

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 Godrano in via _____ n. _____ tel. _____

b) che il proprio figlio/a è stato già ammesso al beneficio del servizio di trasporto gratuito alunni pendolari per l'anno scolastico 2024/2025 per la tratta _____

CHIEDE

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

mediante accredito diretto in favore del sig. _____ nato

a _____ il _____ residente _____ via _____

n. _____ CF _____

IBAN _____

Godrano, lì _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE