

**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