

(spazio x il timbro del protocollo)

Al Comune di Gargallo

Piazza Dottor Carlo Baroli n. 2
28010 Gargallo (NO)
Tel. 0322/913017 - 94115
Fax 0322/953619
Mail: tributi@comune.gargallo.no.it
Pec: tributi@pec.comune.gargallo.no.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ in Via / Piazza _____

codice fiscale _____ telefono _____

mail _____ mail pec _____

CHIEDE

il rimborso degli importi pagati per il trasporto scolastico della scuola media inferiore

anno scolastico _____

per il proprio figlio _____

nato a _____ il _____ CF _____

IBAN: _____

Allego copie ricevute

Certo di un favorevole riscontro alla presente, porgo distinti saluti.

Gargallo, _____ Firma _____