

Al Comune di Sedilo
Ufficio Pubblica Istruzione
Piazza San Giovanni snc
09076 Sedilo (OR)

Richiesta rimborso spese viaggio per utilizzo di mezzi propri relativo al servizio di trasporto di studenti della scuola dell'obbligo

richiedente
nome _____ cognome _____
c.f. _____ data di nascita _____
luogo di nascita _____ indirizzo _____
telefono _____ e-mail _____

per il seguente anno scolastico:

ai sensi della L.R. 25.06.1984, n. 31 CHIEDE un contributo a titolo di rimborso spese viaggio per utilizzo di mezzi propri per lo studente:

studente
nome _____ cognome _____
data di nascita _____ luogo di nascita _____ classe _____
primaria (elementari) oppure secondaria 1° grado (medie)

Il Richiedente

data _____

compilazione riservata agli uffici

V. si autorizza

La Responsabile del Servizio
A.S. Mariantonietta Gallittu

data _____

COMUNE DI SEDILO	
Prot. n. _____	compilazione riservata all'ufficio
Ricevuto il _____	
Risposto il _____	
Cat _____ Class _____ Fasc _____	