

Al Dirigente del Servizio
Pubblica Istruzione
del Comune di Ascoli Piceno

Oggetto: Rimborso pagamento per cessata fruizione del servizio trasporto

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a

ilresidente a..... via n....

codice fiscale..... genitore di.....

frequentante la scuola..... badge n°.....chiede il rimborso

di € per cessata fruizione del servizio trasporto.

IBAN intestato a.....

cell.....

Ascoli Piceno, li

Firma