

Amministrazione destinataria

Comune di San Zenone al Lambro

Ufficio destinatario

Ufficio Istruzione

Domanda di rimborso del 50% dell'importo dei mezzi di trasporto pubblico ad uso scolastico

	scritto geni	itore, tutor	e o arriua									
Cognome				Nome			Codice Fis	Codice Fiscale				
ata di nasc	rita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	73				
Je550				Edogo di Nascita				Cittamana				
Residenza												
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
elefono cel	llulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordin	naria		Posta elet	tronica certi	ficata			
				07/03/2005, n. 82) ocedimento trasmesse d	all'Amministrazio	one vengano in	viate al segue	nte indirizzo	di posta el	ettronica	1	
del bam	bino			Nome			Codice Fis	cale				
ognome				Nome			Codice 113	care				
Data di nasc	cita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za				
scritto a cuola	illa scuola			Classe			Sezione					
Cuoia				Classe			Sezione					
				СН	HEDE							
rimbors	o del 50% d	legli import	i relativi a	l costo degli abboi		lastici per il	periodo					
Periodo di ri						· ·	•					
Valende	si della fac	oltà previst	ta dall'arti	colo 46 e dall'artic	colo 47 del D	ecreto del	Presidento	e della Re	pubblic	a 28/1	2/2000, n	
valendo	-		-	previste dall'artico					pubblic	a 28/1	2/2000, n	
445, cor	حاجمنك حالم	483 del Cod	dice Penal	e nel caso di dichi	arazioni non DICHIARA	veritiere e	di falsità i	n atti,				
445, cor	all articolo (
445, cor 445 e da		coordinate	bancarie c	la utilizzare per l'a	accredito del	rimborso s	ono le seg	guenti				
445, cor 445 e da		coordinate	bancarie c	la utilizzare per l'a	accredito del	rimborso s	ono le seg	uenti				

DICHIARA INOLTRE

✓

di possedere i seguente titoli	di viaggio/abbonamenti da San Zeno	
Numero	Destinazione	Importo
		€
		€
		€
		€
ntuali annotazioni (numero massimo di cara	itten: oot)	
	Elenco degli allega	ati
(barrare titoli di viaggio	tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione	della pratica ed elencati sul portale)
titoli di viaggio copia del documento di iden	tità	
(da allegare se il modulo è sottoscritto		
altri allegati		
		mento dei dati personali pubblicata sul sito interno tamento delle informazioni trasmesse all'atto del
an Zenone al Lambro		
ogo	Data	il dichiarante