

Spett.le  
Consorzio Brianteo Villa Greppi  
Via Monte Grappa n. 21  
23876 Monticello Brianza (Lc)

OGGETTO:RICHIESTA RIMBORSO PAGAMENTO I RATA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO - ANNO  
2017/2018

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
genitore di \_\_\_\_\_

CHIEDO

che mi venga concesso rimborso del pagamento della I rata del servizio in oggetto, in quanto mio figlio/a non frequenta più l'Istituto scolastico.....  
presso il quale si era iscritto/a per la seguente ragione:

- frequenta altro Istituto non servito dal trasporto scolastico consortile ( \_\_\_\_\_ );
- ha intrapreso attività lavorativa;
- altro.

CHIEDO

la corresponsione della somma di € \_\_\_\_\_ corrispondete a \_\_\_\_\_  
mediante:

Modalità pagamento:

- invio assegno di bonifico o circolare
- riscossione diretta in Tesoreria
- c/c postale n° .....
- bonifico bancario: BANCA \_\_\_\_\_ CODICE IBAN:

I	T																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Intestato a \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

IN FEDE

Data,

Allegati: tesserino trasporto scolastico; dichiarazione di cessazione di frequenza alla Scuola o nulla osta per altro Istituto.