

OGGETTO: Richiesta rimborso spesa benzina portatori di handicap per trasporto scolastico
Anno _____.

_ l_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____

il _____ e residente a Cinisi via _____ n. _____

Cod. Fiscale _____ tel. _____

nella qualità di genitore del minore _____ nato a _____

il _____ frequentante _____

giusto parere del Glis,

CHIEDE

$\frac{1}{2\pi}$ Il trasporto da casa a scuola e viceversa;

$\frac{1}{2\pi}$ Il rimborso sostitutivo.

Con Osservanza

Data _____

FIRMA

Allegati:

- Copia Carta d'identità del richiedente
- Copia Codice Fiscale del richiedente
- Copia L. 104/92
- IBAN

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA PRIVACY PUBBLICATA SUL SITO DEL COMUNE DI CINISI E DI ACCONSENIRE AL TRATTAMENTO.

FIRMA _____