

Prot.n°

del

**Al Signor Sindaco
del Comune di Trappeto**

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in Via _____ N° _____ Tel _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ dell'Istituto _____
sito nel Comune di _____

CHIEDE

Il rimborso della somma di € _____ per l'abbonamento scolastico
per il mese di giugno 2009 .

Si allegano nr. _____ biglietti

IL Richiedente
