

Prot.

del

**OGGETTO: ISTANZA RIMBORSO SPESE TRASPORTO EXTRAURBANO PER GLI STUDENTI DELLA SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE DI II GRADO STATALE E PARITARIA
LEGGE REGIONALE N.1/2025 ART.59 COMMA 2 DEL 09/01/2025 E LEGGE REGIONALE N° 1/2026 DEL 05/01/2026 CIRCOLARE N. 0026 DEL 26/08/2026**

__l__ sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____

nato/a _____ il _____

DICHIARA

-di essere residente in questo Comune in Via _____ n. _____

recapito telefonico n. _____;

- che per l'anno scolastico 2026/2027 il proprio figlio/a è iscritto all'Istituto scolastico :

_____ sito in _____;

- che per la frequenza scolastica dell'Istituto sopra citato deve servirsi del trasporto Extraurbano in quanto negli Istituti scolastici di II° grado di Capo d'Orlando non è previsto tale indirizzo.

CHIEDE

Il Rimborso delle spese sostenute per il servizio di “ Trasporto Extraurbano “con mezzo Pubblico e attestate da regolari ricevute di viaggio

Allega alla presente:

- ☐ **Copia documento di identità in corso di validità;**
- ☐ **Attestazione ISEE in corso di validità'**
- ☐ **Copia Codice Fiscale.....**
- ☐ **Codice IBAN.....**
- ☐ **L'Istanza, deve essere presentata a brevi manu al Protocollo, o tramite PEC al Comune : protocollo@pec. comune.capodorlando.me.it. Entro il 30/10/2026**

Capo d'Orlando, _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci