

**Al Signor Sindaco
del Comune di Prizzi**

Oggetto: Rimborso costo biglietti per il trasporto scolastico mese di giugno 2017.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____

residente a Prizzi in Via _____ tel. _____

genitore dell'alunno _____ nato il _____

a _____ frequentante la classe _____ dell'Istituto di Istruzione Secondaria Superiore

di _____

CHIEDE

alla S.V. il rimborso del costo dei biglietti per il trasporto scolastico relativo al mese di giugno 2017.

Allega n. _____ biglietti.

Prizzi _____

Firma
