

**Oggetto: RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2024/2025.**

Con la presente, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

**AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE G.C. N. 75 DEL 27.09.2024 IL RIMBORSO DELLA QUOTA PARTE PER TRASPORTO A.S. SCOLASTICO 2024/2025.**

A tal fine **DICHIARO CHE**

Mio/a figlio/a \_\_\_\_\_

frequenta la scuola \_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_ e che la

spesa complessiva sostenuta per il trasporto scolastico è pari ad € \_\_\_\_\_ come da

documentazione allegata e pertanto, vista la quota spettante mensile per ogni alunno\*, chiedo il

rimborso per € \_\_\_\_\_.

FIRMA

\_\_\_\_\_

- Allegati: copia di abbonamento/biglietto intestato all'alunno per cui si richiede il rimborso, debitamente timbrato e documento di identità del richiedente.

-----  
\* Quota base di compartecipazione: euro 20,00 mensili. Esenzione per reddito se la famiglia ha l'I.S.E.E. inferiore ad euro 6.800,00 annui ad esclusione degli alunni del progetto SAI.

**Quota mensile** prevista per gli alunni delle classi della scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado di tutte le scuole dell'Istituto comprensivo di Galliciano residenti nel Comune di Fabbriche di Vergemoli e per gli alunni dalla classe prima alla classe quinta delle scuole secondarie di secondo grado residenti nel Comune di Fabbriche di Vergemoli.