

SCADENZA
01/09/2024



COMUNE DI BARGA



COMUNE DI COREGLIA ANTELMINELLI

GESTIONE ASSOCIATA DI FUNZIONI E SERVIZI:

GESTIONE ASSOCIATA DIRITTO ALLO STUDIO ED EDUCAZIONE PERMANENTE

Ente Delegato : Comune di Barga

U.O. Coreglia Antelminelli

Prot. n. _____ del _____

All'Ufficio Scuola

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

cod. fiscale _____ Tel. _____

e-mail (*dato obbligatorio) _____.

Genitore dello studente _____

iscritto alla scuola (*barrare con una X la casella che interessa*)

<i>Infanzia</i> <i>Calavorno</i>	<i>Infanzia</i> <i>Coreglia</i>	<i>Primaria</i> <i>Coreglia</i>	<i>Primaria Piano</i> <i>di Coreglia</i>	<i>Primaria</i> <i>Ghivizzano</i>	<i>Secondaria I</i> <i>grado</i>
-------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	---	--------------------------------------	-------------------------------------

Chiede il rimborso della somma sostenuta per il titolo di viaggio utilizzato per il servizio di trasporto scolastico eccedente la quota fissata dal Comune per i seguenti mesi:

<i>Mese</i>	<i>Spesa sostenuta (da compilare)</i>
Settembre 2023	€ _____
Ottobre 2023	€ _____
Novembre 2023	€ _____
Dicembre 2023	€ _____
TOTALE	€ _____

Gennaio 2024	€ _____
Febbraio 2024	€ _____
Marzo 2024	€ _____
Aprile 2024	€ _____
Maggio 2024	€ _____

