

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE  
DI FRANCAVILLA DI SICILIA

Mail: [info@comune.francavilladiscilia.me.it](mailto:info@comune.francavilladiscilia.me.it)  
Pec: [pec@pec.comune.francavilladiscilia.me.it](mailto:pec@pec.comune.francavilladiscilia.me.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Pec: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Il rimborso dell'abbonamento dei mesi di \_\_\_\_\_

Per la tratta Francavilla di Sicilia / \_\_\_\_\_ per il/la proprio/a

figlio/a \_\_\_\_\_ frequentante l'Istituto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

Francavilla di Sicilia li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_