



ASP SAN VINCENZO DE' PAOLI
Civitella di R. – Galeata – Premilcuore – Santa Sofia

MODULO PER RESIDENTI COMUNI DI
SANTA SOFIA E GALEATA

Spett.le
ASP San Vincenzo de' Paoli
Via Unità d'Italia n. 47
47018 Santa Sofia (FC)
asp.bidenterabbi@gmail.com

OGGETTO: DOMANDA PER RIMBORSO PARZIALE DELL'ABBONAMENTO START ROMAGNA EXTRA URBANO TRASPORTO SCOLASTICO – UNDER 19. ANNO SCOLASTICO 2021/2022.

Io sottoscritto

NOME _____ COGNOME _____

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____

IN VIA _____ CODICE FISCALE _____

Cell. _____ mail _____

in qualità di genitore dello studente _____
(nome e cognome dello studente)

che frequenta l'Istituto superiore _____
(nome della scuola)

con sede _____ n. zone abbonamento _____
(Comune in cui ci si reca per andare a scuola) <https://www.startromagna.it/biglietti/trova-il-biglietto-trova-zona/>

CHIEDE

Il rimborso parziale della tariffa dell'abbonamento trasporto scolastico Extra Urbano Under 19 acquistato presso Start Romagna relativamente all'anno scolastico 2021/2022.

Tale rimborso sarà assegnato secondo i criteri stabiliti dall'Amministrazione Comunale e nello specifico

Per famiglie con ISEE da € 30.000 a € 35.000	Rimborso del 50%
Per famiglie con ISEE da € 35.000,01 a € 40.000	Rimborso del 30%

Allego:

- Copia del tesserino nominale trasporto
- Copia della ricevuta di avvenuto pagamento
- **Copia dell' IBAN intestato al richiedente (al fine di accreditare su CC il rimborso)**
- Dichiarazione ISEE per prestazioni agevolate minorenni 2021

Data _____

Firma _____