

Modulo riepilogo spese sostenute

Abbonamenti per rimborso spesa Trasporto Scolastico extraurbano alunni Scuola Secondaria Superiore Anno scolastico 2025/26.

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____ Tel./Cell. _____

frequentante l'Istituto (Scuola) _____

Tragitto _____ / _____

Attesta di aver sostenuto le seguenti spese nei Mesi di:

Settembre € _____

Ottobre € _____

Novembre € _____

Dicembre € _____

Gennaio € _____

Febbraio € _____

Marzo € _____

Aprile € _____

Maggio € _____

Giugno € _____

Totale Complessivo € _____

Allegare tutti gli abbonamenti in originale.

Palagonia, li _____

Firma _____