



## RIMBORSO ISCRIZIONE "SCUOLABUS" A.S. 2009/10

Vista Delibera di Giunta n° 147 del 15/07/2009

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
residente in via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_;  
dichiaro di aver presentato domanda di iscrizione al servizio "Scuolabus" per l'anno scolastico 2009/10  
all'ufficio Azienda Speciale Buccinasco.

Con la presente sono a chiedere, all'ufficio Azienda Speciale Buccinasco rimborso di € \_\_\_\_\_, 00  
pagati per il servizio "Scuolabus" dell'anno scolastico 2009/10.

L'importo dovrà essere versato sul seguente codice IBAN:

I T

Banca: \_\_\_\_\_

Conto corrente intestato a: \_\_\_\_\_

*Allego alla presente copia del versamento effettuato per il servizio "Scuolabus".*

Le **richieste di rimborso** dovranno essere **consegnate all'ufficio Azienda Speciale Buccinasco** (piano 4° c/o il Comune di Buccinasco - orari di apertura LUNEDI' 8.30/12.00 e 14.00/17.00 da MARTEDI' a VENERDI' 8.30/12.00, escluso il mese di agosto), trasmesse al fax 02 45797398 o all'indirizzo email [asb@comune.buccinasco.mi.it](mailto:asb@comune.buccinasco.mi.it)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della Legge 196/2003.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_