

Spett.le
SERVIZIO TRASPORTI PUBBLICI
Via Vannetti, 32
38100 – TRENTO

Data _____

Oggetto: richiesta rimborso ticket: a.s. **2009/2010** a seguito di effettuazione di dichiarazione icef. (SARANNO ACCETTATE LE DOMANDE DI RIMBORSO PERVENUTE ENTRO LA DATA DEL 31 OTTOBRE 2009)

Con la presente il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____ chiede la restituzione di Euro _____ per effettuazione dichiarazione i.c.e.f.

A tal fine ALLEGO CONTABILE BANCARIA attestante il versamento iniziale e CERTIFICAZIONE ICEF (pagina con il codice a barre) rilasciata dal caf attestante l'importo della tariffa da pagare.

Firma

Dati necessari al fine del rimborso:

COGNOME E NOME DI UNO DEI GENITORI

Via _____

Comune _____ Cap _____ telefono _____

CODICE FISCALE _____

CODICE IBAN

Denominazione Istituto Bancario

filiale di _____

N.B. SI PRECISA CHE PER MOTIVI TECNICO-AMMINISTRATIVI L'IMPORTO SARA' ACCREDITATO NON PRIMA DI CIRCA 40 GIORNI.DALLA DATA DELLA RICHIESTA E CHE LA RICHIESTA PUO' ESSERE INVIATA ANCHE TRAMITE FAX AL NUMERO: 0461/497940