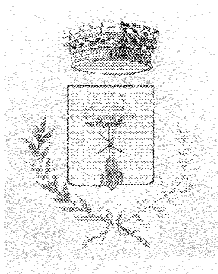


REGIONE PIEMONTE



PROVINCIA DI BIELLA

COMUNE DI SALA BIELLESE

VIA UMBERTO I°, n. 2 C.A.P. 13884
TEL 015 2551118 rag.sala@ptb.provincia.biella.it
C.F. 81003810025 P.I. 00379180029

Certificazione spesa trasporto scolastico – Anno 2024

Il/La sottoscritta/o _____
residente a _____ in via _____
tel/cell _____ e mail _____
C.F. _____
genitore di:
1) _____
(indicare il cognome e nome figlio)
nato il _____ a _____
C.F. _____
2) _____
(indicare il cognome e nome figlio)
nato il _____ a _____
C.F. _____
3) _____
(indicare il cognome e nome figlio)
nato il _____ a _____
C.F. _____

Frequentante

- ☐ la scuola infanzia
☐ la scuola primaria
☐ la scuola secondaria di 1° grado

chiede

il certificato di spesa sostenuta per il servizio trasporto scolastico anno solare **2024**

Sala Biellese, _____

Firma _____

In caso di invio a mezzo e-mail e/o a mezzo raccomandata allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.

N.B. la certificazione verrà rilasciata solo per gli importi effettivamente pagati