Modulo di lavoro	Comune di ACQUAROSSA		
ML5-04 Richiesta sussidi abbonamenti studenti		Edizione 112016	Pag. 1/1

Richiedente : _____

Data di nascita : _____

Scuola frequentata: _____

Sede : _____

Telefono privato : _____

Email privato : _____

Titolo di trasporto seconda classe

☐ Abbonamento **Arcobaleno** costo netto: _____ (sussidio 50%) _____

No. zone : _____

☐ Abbonamento **FFS generale** costo netto: _____ (sussidio 20%) _____

☐ Abbonamento **FFS metà prezzo** costo netto: _____ (sussidio 100%) _____

Banca : _____

No. IBAN : _____

No. conto CCP : _____

Intestatario conto : _____

Data: _____ Firma: _____

Se minorenne firma del rappresentante

Allegati:

- ☐ Titolo di trasporto
- ☐ Documento d'identità
- ☐ Ricevuta di pagamento
- ☐ Attestato di frequenza