



FIESOLE BONUSBACK TPL STUDENTI

DATI RICHIEDENTE (titolare della responsabilità genitoriale dello studente)

Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita ___/___/___, _____ C.F. _____

Residenza _____

Tel. _____ e-mail _____

Codice IBAN per il rimborso _____

DATI STUDENTE

Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita ___/___/___, _____ C.F. _____

Residenza _____

Scuola secondaria di primo grado frequentata _____

Indirizzo scuola _____

DATI ABBONAMENTO

Tipologia: ___ abbonamento autobus urbano/extraurbano annuale (10 mesi/12 mesi)

___ abbonamento autobus urbano/extraurbano trimestrale abbonamenti autobus

___ Pegaso annuale

___ abbonamento Trenitalia annuale

Codice/n° seriale _____

Importo € _____

ALLEGATI OBBLIGATORI

- Copia documento identità del richiedente
- Copia/foto abbonamento