

Spett.le Associazione
 Car Pooling Italia
 Via Palladio, 3
 35035 MESTRINO (PD)

Io sottoscritto/a _____
 (cognome) _____ (nome)

In qualità di socio dell'Associazione Car Pooling Italia dichiaro di aver sostenuto nel periodo

dal _____ al _____

Il seguente percorso _____

percorrendo quotidianamente _____ Km, per un totale di _____ Km

per accompagnare a scuola mio/a figlio/a assieme a _____ e _____

Chiede pertanto il rimborso delle spese [0,30" /km] sostenute¹ pari a _____

con bonifico IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

per contanti

Luogo _____ *Data* _____ *Firma* _____

		<i>(Spazio riservato all'associazione)</i>	
Quota liquidata			
		Per bonifico	
		Per contanti	data _____
		<i>(L'incaricato)</i>	

¹ Si ricorda che da regolamento interno dell'Associazione, il rimborso annuo massimo previsto è 150" in caso di un solo socio trasportato, 225" per due soci, 300" per tre soci.