

Al Comune di Castelliri
Settore Ragioneria - Tributi
Servizio trasporto Scolastico

OGGETTO: Richiesta rimborso pagamento per servizio di trasporto scolastico, non usufruito per emergenza epidemiologica Covid 19 A.S. 2019/2020

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
e residente a _____ via _____ n° _____,
telefono _____ e-mail _____

in qualità di genitore dell'alunno/a:

DATI ANAGRAFI DEL BAMBINO/A

Cognome e nome del minore _____ M F

Nato/a il _____ a _____ Prov. ()

Frequentante nell'anno scolastico 2019/2020:

Scuola Materna "Capoluogo" – Sezione _____

Scuola Materna "S. M. SALOME" – Sezione _____

Scuola Primaria Capoluogo classe _____ Sez. _____

Scuola Secondaria di 1° grado classe _____ Sez. _____

Dopo controllo dei pagamenti effettuati anticipatamente, **Chiede** il rimborso per i periodi in cui non ha usufruito del servizio di trasporto scolastico, a seguito della chiusura anticipata dell'anno scolastico 2019/2020 per i mesi di _____

Dichiara altresì di voler volere rimborsate le somme mediante:

- Bonifico bancario al seguente Iban: _____
- Quietanza diretta presso lo Sportello della Tesoreria Comunale "Credito Valtellinese" Agenzia di Sora – viale San Domenico Snc.

Data _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nb: Compilare anche i dati relativi ai contatti (telefono, mail) per eventuali comunicazioni.