

Richiesta di rimborso scuolabus Emergenza Covid-19
Da presentarsi entro 30/07/2020

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in Via _____

Codice Fiscale _____

Genitore dell'alunno/a _____

iscritto/a nell'a.s. 2019/2020 al servizio di Scuolabus

vista la sospensione dell'attività scolastica a partire dal 24/02/2020

CHIEDE

il rimborso di € _____ della quota scuolabus già versata per l'anno scolastico 2019/2020 relativa ai mesi di MARZO APRILE MAGGIO 2020 come da prospetto seguente*:

UN ALUNNO		PRIMO FRATELLO		SECONDO FRATELLO E SUCCESSIVI	
	€ 100 Andata E Ritorno		€ 33 Andata E Ritorno		€ 17 Andata E Ritorno
	€ 70 Andata O Ritorno		€ 23 Andata O Ritorno		€ 12 Andata O Ritorno

* apporre il numero di figli secondo la propria condizione specifica

es. per una famiglia con 4 figli iscritti scrivere 1 in una casella della prima colonna, 1 in una casella della seconda colonna, 2 in una casella della terza colonna

E

che il rimborso venga accreditato sul proprio conto corrente

Istituto _____

IBAN _____

Si allega:

- fotocopia del documento di identità del richiedente (in corso di validità)

Il sottoscritto, D.Lgs 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento UE Privacy 679/2016, dà il consenso all'uso ed al trattamento dei propri dati personali, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Brugine, _____

FIRMA
