

Al Responsabile del Servizio Amministrativo  
del Comune di Moscufo

Oggetto: Rimborso pagamento per sospensione servizio trasporto scolastico emergenza Covid-19

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a ..... il..... codice fiscale.....

residente in ..... via .....

n° tel. (cell) ....., genitore di .....

frequentante nell'a.s.2019/2020:

- la scuola dell'infanzia
- la scuola primaria
- la scuola secondaria di I grado

chiede il rimborso della quota, pari a 4/10 del servizio di trasporto scolastico, pagata anticipatamente per l'anno scolastico 2019/2020, corrispondente al periodo di mancata fruizione del servizio a seguito di sospensione dello stesso per emergenza Covid-19.

A tal fine dichiara che il prossimo anno scolastico non usufruirà del servizio di trasporto scolastico;

Moscufo, lì .....

Firma \_\_\_\_\_

Allegare copia carta d'identità in corso di validità e copia IBAN intestato al richiedente