

MODULO RICHIESTA RIMBORSO TRASPORTO SCOLASTICO a.s. 2019/2020
da inoltrare al seguente indirizzo mail: info@comune.cisondivalmarino.tv.it entro il 15/08/2020

AL COMUNE DI
31030 – CISON DI VALMARINO

OGGETTO: Richiesta rimborso quota parte della tariffa del servizio di trasporto scolastico a.s. 2019/2020 per mancata fruizione conseguente ai provvedimenti di chiusura/sospensione delle scuole a fronte dell'emergenza coronavirus.

Il genitore richiedente il rimborso deve essere lo stesso genitore che ha presentato la domanda di servizio trasporto scolastico per l'a.s. 2019/2020

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

residente (indirizzo completo) _____

Recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____

esercente la potestà genitoriale sul/la minore:

_____ frequentante la scuola _____

_____ frequentante la scuola _____

_____ frequentante la scuola _____

Iscritto/i al servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2019/2020

CHIEDE

il rimborso parziale della quota del servizio relativa al periodo non usufruito (marzo 2020/giugno 2020) per l'emergenza sanitaria COVID 19, con accredito su CC intestato a: _____

codice IBAN : _____

Banca: _____ filiale di _____

Si allega copia del documento di identità del richiedente.

Firma del richiedente

DICHIARO di essere in regola con i pagamenti relativi al servizio.

DATA _____

FIRMA: _____

P.S. Si raccomanda di verificare la propria posizione fiscale ai fini della eventuale presentazione dei modelli 730 o UNICO anno 2020.