

Il presente modulo deve essere restituito tramite email all'indirizzo: protocollo@comune.salgareda.tv.it oppure inserito nella cassetta postale del Municipio.

All'Ufficio Scolastico
Del Comune di Salgareda

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO QUOTA PARTE TARIFFA TRASPORTO SCOLASTICO 2019-2020

Il sottoscritt _____ nat a _____
il _____ Codice Fiscale _____ residente
a _____ Via _____ esercente la potestà
genitoriale sul/la/sui seguenti minore/i:

1° FIGLIO _____, iscritto/a/i nell'A.S. 2019/2020
dell'I.C. di SALGAREDA plesso di _____ Classe
_____ Sezione _____ ed iscritto/i per il medesimo anno scolastico al servizio
"Trasporto Scolastico";

2° FIGLIO _____, iscritto/a/i nell'A.S. 2019/2020
dell'I.C. di SALGAREDA plesso di _____ Classe
_____ Sezione _____ ed iscritto/i per il medesimo anno scolastico al servizio
"Trasporto Scolastico";

CHIEDE

A seguito dell'emergenza COVID-19 che il rimborso della propria quota parte della tariffa relativa al servizio al servizio di trasporto scolastico a.s. 2019/2020 ammontante ad

Euro _____ (1° FIGLIO)

Euro _____ (2° FIGLIO)

sia effettuato con la seguente modalità:

accredito sul proprio CC – codice IBAN _____;

credito da utilizzare per fruire del servizio di trasporto scolastico nell'A.S. 2020/2021.

Si allega copia del documento di identità del richiedente.

Salgareda _____

Firma del richiedente