

Al Comune di San Giovanni Valdarno
U.O. Pubblica Istruzione – Trasporto Scolastico
Via Garibaldi n. 43
52027 San Giovanni Valdarno – AR

OGGETTO: Richiesta rimborso quota trasporto scolastico A.S. 2019-20 a seguito sospensione servizio per emergenza Covid 19.

N.B. Per gli alunni (o loro fratelli/sorelle) iscritti al servizio di trasporto scolastico anche per l'A.S. 2020-21, il rimborso sarà effettuato d'ufficio mediante riduzione della quota dovuta per l'A.S. 2020-21. Tali utenti non dovranno pertanto presentare domanda di rimborso.

Il/La sottoscritto/a _____

Data e Luogo di nascita _____

Residente in Via/Piazza _____

Comune _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ della Scuola _____ Ist. Comprensivo _____

Iscritto per l'A.S. al servizio di trasporto scolastico comunale e in regola con il pagamento della relativa quota

CHIEDE IL RIMBORSO

della quota parte relativa al servizio di trasporto scolastico non fruito in seguito alla sospensione per Covid 19 decorrente da marzo 2020.

A tale proposito DICHIARA:

che il medesimo alunno o altro figlio risultano iscritti al servizio di refezione scolastica per l'A.S. 2020-21 (in tal caso il rimborso sarà effettuato mediante accredito della somma sul conto elettronico della refezione scolastica).

NOME ALTRO FIGLIO _____

CODICE FISCALE _____

che il medesimo alunno o altro figlio NON usufruiranno di alcun servizio scolastico nell'A.S. 2020-21.

Di seguito si fornisce IBAN: _____

data _____

firma _____