

Al Responsabile dell'Area Affari Generali
Comune di Francavilla d'Ete
P.zza Vittorio Emanuele II,34 – Francavilla d'Ete
info@comunefrancavilladete.it

MODULO PER LA RICHIESTA DI RIMBORSO TRASPORTO SCOLASTICO a.s. 2019/2020

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Numero di telefono _____ indirizzo e-mail _____

genitore dell'alunno _____

frequentante la scuola _____ classe _____

In seguito all'interruzione dei servizi scolastici per l'a.s. 2019-2020 dovuta all'emergenza Covid-19

CHIEDE IL RIMBORSO

☐ **di 1/3 del pagamento del trasporto scolastico effettuato per l'intero anno scolastico 2019-2020**

da versare sull'IBAN _____ intestato
al sottoscritto richiedente.

Si allega documento d'identità e copia della ricevuta attestante l'avvenuto pagamento del servizio del
trasporto scolastico a.s. 2019/2020

Francavilla d'Ete, lì _____

FIRMA

NOTA BENE

Non si potrà effettuare il bonifico su IBAN di Libretti postali o bancari.

LA PRESENTE RICHIESTA DOVRÀ PERVENIRE ALL'UFFICIO ENTRO E NON OLTRE IL 31 OTTOBRE 2020