Al Dirigente del Servizio Pubblica Istruzione
del **COMUNE DI ROCCA SAN GIOVANNI (CH)**
protocollo@comuneroccasangiovanni.gov.it

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO QUOTA PARTE DELLA TARIFFA DEL SERIVZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO 2019-2020 PER MANCANZA FRUIZIONECONSEGUENTE AI PROVVEDIMENTO DI CHIUSURA/SOSPENSIONE DELLE SCUOLE A FRONTE DELL'EMERGENZA DEL COVID-19

__l__ sottoscritt__ _____,

nat___ a _____ (_____) il _____,

Codice Fiscale

residente in _____ (____) Via _____ esercente la potestà genitoriale sul/la minore _____

iscritto/a per l'A.S. 2019/2020 alla scuola _____

Classe _____ Sezione _____ ed iscritto/a per il medesimo anno scolastico al servizio di "Trasporto Scolastico"

C H I E D E

il rimborso dei giorni di servizio non usufruiti a causa della sospensione delle attività scolastiche per emergenza sanitaria Covid-19:
pertanto chiede l'accredito su CC intestato
a: _____

Codice IBAN:

Filiale di _____

Si allega copia del documento di identità del richiedente.

Firma del richiedente

_____