

**MODULO DI RICHIESTA
RIMBORSO STRAORDINARIO QUOTA PARTE SERVIZIO SCUOLABUS
ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

Io sottoscritto			
residente in		Via	
cell./tel. (recapiti telefonici in cui essere prontamente rintracciati)			
e-mail		codice fiscale	

genitore dell'alunna/o			
nata/o a		il	
frequentante, nell'anno scolastico 2019/20, la classe (specificare anche la Scuola: Scuola Infanzia- Elementare - Medie)			

DICHIARA

di aver corrisposto regolarmente l'importo di € 80,00 per la fruizione del servizio scuolabus relativo all'anno scolastico 2019 – 2020 e a tal scopo allega, alla presente, copia della ricevuta di pagamento;

CHIEDE

il rimborso straordinario in quota parte nella misura prevista dalla Delibera di Giunta n°del.....pari a € 30,00 da accreditare sul c.c. **intestato al titolare della richiesta di rimborso.**

Si allega copia del codice Iban, in alternativa riportarlo qui di seguito in modo chiaro e leggibile:

IBAN.....
.....

intestato a
.....

data.....

FIRMA

.....