Al Sindaco
del Comune di Trevignano (TV)

Ufficio Pubblica Istruzione:
giovanna.sernagiotto@comune.trevignano.tv.it

MODULO RICHIESTA RIMBORSO TRASPORTO SCOLASTICO
Anno scolastico 2019/2020

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Codice fiscale _____

Cell _____ mail _____

In qualità di genitore/esercente la patria potestà

dell'alunno/a _____

frequentante la:

□ Scuola Primaria _____Classe_____Sez._____

□ Scuola Secondaria di primo grado_____Classe_____Sez._____

CHIEDE

il rimborso della terza rata della quota annuale della contribuzione al servizio di trasporto scolastico per il periodo marzo-giugno 2020, non usufruito a causa dell'emergenza sanitaria COVID-19 con accredito della somma sul seguente c/c bancario:

IBAN

Intestato a _____

Si allega il documento di identità e ricevuta del pagamento effettuato.

Data_____

Firma richiedente

_____