

**RICHIESTA DI RIMBORSO O COMPENSAZIONE QUOTE TRASPORTO
SCOLASTICO NON FRUITO NEI MESI DI FEBBRAIO E MARZO 2021
PER EMERGENZA COVID 19**

**SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA E
POLITICHE SCOLASTICHE
UFFICIO POLITICHE SCOLASTICHE**

Il/La Sottoscritto/a

Nato/a il a C.F.

Residente a Località

Via n. civico

Tel./Cell.

GENITORE/TUTORE DEL BAMBINO: **1.**

frequentante la Scuola Classe/sez.

GENITORE/TUTORE DEL BAMBINO: **2.**

frequentante la Scuola Classe/sez.

GENITORE/TUTORE DEL BAMBINO: **3.**

frequentante la Scuola Classe/sez.

CHIEDE

IL RIMBORSO CON ACCREDITO SUL C/C n.

IBAN: **BANCA**

OPPURE

LA DECURTAZIONE DELLA SOMMA DALL'ABBONAMENTO ANNUALE A.S 2021/2022

AUTORIZZA

**Il Comune di Bastia Umbra al trattamento dei propri dati personali ai fini istituzionali
(art. 13 D.Lgs .30 Giugno 2003 n. 196)**

Bastia Umbra li,

In Fede

NOTA: ALLEGARE UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'