

**All'Ufficio Scuola del
Comune di Montecarlo**

OGGETTO: SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO E MENSA SCOLASTICA: RIMBORSO AGLI UTENTI DELLE QUOTE PAGATE RELATIVE AI MESI DA MARZO 2020 FINO A RIATTIVAZIONE DEL SERVIZIO INTERROTTO A CAUSA DELL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGIA DA COVID-19.

__l__ sottoscritt__ _____, nat__ a
_____ il _____, Codice Fiscale _____,
residente a _____, via _____
esercente la potestà genitoriale sul/la minore _____
iscritto per l'a.s. 2019/2020 al servizio trasporto scolastico Infanzia mensa scolastica
 trasporto scolastico primaria/secondaria 1° grado
presso l'Istituto Comprensivo di Montecarlo

CHIEDE

Il rimborso della tariffa del trasporto scolastico già pagato per il/i mese/i di _____
_____2020 con accredito sul C/C Bancario o Postale Codice IBAN (27
caratteri) _____;

Il rimborso di n. _____ buoni pasto per un totale di € _____ con accredito sul C/C
Bancario o Postale Codice IBAN (27caratteri) _____;

SI ALLEGANO RICEVUTE DEI PAGAMENTI EFFETTUATI.

FIRMA DEL RICHIEDENTE
