Allegato B

COMUNE DI MONTECORVINO ROVELLA

- PROVINCIA DI SALERNO -

REGIONE CAMPANIA

ALL' UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

COMUNE DI MONTECORVINO ROVELLA

Oggetto: Richiesta di rimborso parziale tariffa scuolabus 2019/2020.

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ residente a _____ in Via _____

Codice Fiscale: _____

genitore dell'alunno _____ iscritto nell'a.s. 2019/2020 al servizio di trasporto scolastico, vista la sospensione dell'attività scolastica a partire dal mese di marzo 2020,

CHIEDE

a) il rimborso parziale della tariffa scuolabus pari ad € _____, quale quota effettivamente versata per cui il servizio di trasporto scolastico non è stato reso in conseguenza della sospensione delle attività didattiche.
b) la restituzione della somma con accredito sul proprio Conto Corrente.

SI RIPORTA DI SEGUITO IL CODICE IBAN PER IL BONIFICO DELLA SOMMA

Si allega fotocopia del documento di identità del richiedente (in corso di validità)

Il sottoscritto, D.Lgs 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento UE Privacy 679/2016, dà il consenso all'uso ed al trattamento dei propri dati personali, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Montecorvino Rovella _____ FIRMA

_____