

RIMBORSO TICKET

MENSA E TRASPORTO SCOLASTICI a.s. 2019/2020

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____

Via _____ n. _____

Genitore/tutore di _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Chiede

per il servizio trasporto (scegliere una delle opzioni)

il rimborso di € _____ per non aver usufruito del trasporto scolastico a causa dell'emergenza covid-19 nei mesi di _____ 2020

di destinare l'importo di € _____ per il pagamento del servizio trasporto relativo ai primi mesi dell'a.s. 2020/2021, previa vidimazione del nuovo tesserino

per il servizio mensa scolastica

il rimborso di n _____ ticket mensa da € _____ per un totale di € _____ non utilizzati a causa dell'emergenza covid-19

Modalità di rimborso:

IBAN per accredito _____

Quietanza diretta con incasso presso la Tesoreria Comunale

Allega:

- Documento identità richiedente
- Ricevute pagamento trasporto dei mesi _____
- Ricevute pagamento mensa per n_____Ticket
- Ticket mensa non fruiti e ricevute di pagamento

LUOGO E DATA _____

IL DICHIARANTE
