

**MODULO RICHIESTA RIMBORSO TRASPORTO SCOLASTICO a.s. 2019/2020  
PER IL PERIODO DI SOSPENSIONE SCOLASTICA DA COVID-19**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (cognome e nome),

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la scuola \_\_\_\_\_ e

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**il rimborso della somma versata per il servizio di trasporto scolastico a.s. 2019/2020 e non usufruito a causa della sospensione dovuta all'emergenza sanitaria da Covid-19, come determinato con deliberazione di G.C. n. 43 del 03.09.2020.**

con accredito della somma sul c/c

IBAN \_\_\_\_\_

- Ha titolo al rimborso solo chi è in regola con il pagamento dell'intera quota annuale.

Si richiede inoltre di allegare copia del pagamento effettuato e documento di riconoscimento del richiedente.

Trasmettere l'istanza via email ai seguenti indirizzi di posta elettronica:

[bilancio@comune.gorgoalmonticano.tv.it](mailto:bilancio@comune.gorgoalmonticano.tv.it)

[ragioneria@comune.gorgoalmonticano.tv.it](mailto:ragioneria@comune.gorgoalmonticano.tv.it)

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_