

RICHIESTA RIMBORSO TRASPORTO SCOLASTICO/SCUOLABUS
Anno Scolastico 2021/2022

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)
Comune di residenza _____ (____)
Indirizzo (via, piazza) _____ n. _____
Cellulare _____ e- mail _____

CHIEDE

!!! Considerata la sospensione del servizio di trasporto scolastico per il periodo 15-31 marzo 2021, le quote - a rendere alle famiglie – sono così determinate:

	Andata e ritorno	Solo andata	Solo ritorno	Solo rientro pomeridiano
1° figlio	- € 17,70	- € 10,80	- € 10,80	- € 3,75
2° figlio	- € 9,23	- € 5,70	- € 5,70	- € 3,75
3° figlio	0 gratuità	0 gratuità	0 gratuità	0 gratuità

a favore del minore _____
(cognome) (nome)

- iscritto/a, nell'a.s. 2020/21, alla classe _____ sez. _____ della Scuola Primaria
plesso di San Zenone degli Ezzelini Ca' Rainati Liedolo
- iscritto/a, nell'a.s. 2020/21, alla classe _____ sez. _____ della Scuola Secondaria di Primo Grado

che il credito residuo di € _____ venga trasferito a favore di fratello/sorella

(inserire cognome nome classe) _____

che il credito residuo di € _____ venga compensato per il servizio trasporto a.s. 2021/2022

che il credito residuo di € _____ venga trasferito al proprio C/C bancario Istituto di Credito
_____ Filiale di _____

IBAN _____

oppure al proprio C/C postale numero _____

Allegare copia documento di identità del dichiarante

Informativa sulla privacy: il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il Comune può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996 n. 675 "Tutela della privacy" art. 27).

Lì, _____

Firma _____