

COMUNE DI ZERO BRANCO
DOMANDA DI RIMBORSO QUOTA TRASPORTO SCOLASTICO 2019/2020
da inviare a trasportoscolastico@comunezerobranco.it

Il sottoscritto _____ C.F. _____

è nato a _____ il _____ e residente a _____

in via _____ n. _____

telefono _____ indirizzo email _____

In qualità di :

genitore esercente la potestà genitoriale oppure

tutore oppure

soggetto affidatario

dell'alunno _____ C.F. _____

nato a _____ il _____ e residente a _____

in via _____ n. _____

iscritto per l'anno scolastico 2019/2020 alla classe _____ sezione _____ della scuola :

Scuola Infanzia Scandolara

Scuola Primaria Zero Branco

Scuola Primaria S. Alberto

Scuola Primaria Scandolara

Scuola Secondaria I Grado

CHIEDE

il rimborso di parte della quota del trasporto scolastico, pagata per l'anno 2019/2020, relativamente al periodo di interruzione delle attività scolastiche dovuto alle misure di contenimento del contagio da Covid-19

a tal fine DICHIARA

- di **NON RICHIEDERE** l'utilizzo del servizio di trasporto scolastico per l'anno **2020/2021** per il figlio su indicato o per altri figli frequentanti le scuole di Zero Branco
- di **ESSERE IN REGOLA** con i pagamenti del servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico **2019/2020**
- di **RICHIEDERE** l'accredito della somma sul seguente **IBAN:** _____ di cui è **INTESTATARIO**

Luogo e data _____

Nome del genitore / tutore / soggetto affidatario _____