

RICHIESTA RIMBORSO/COMPENSAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO RELATIVE AL PERIODO DI SOSPENSIONE DEL SERVIZIO PER L'EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19
(In Carta Libera)

Al Comune di Taranto
Direzione Pubblica Istruzione
via Plinio, 75
74121 – Taranto
dirittostudio@comune.taranto.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____

C.F. _____

RESIDENTE _____

IN VIA _____ N. _____

TEL. _____ MAIL: _____

IN QUALITA' DI GENITORE DEL BAMBINO/A _____

NATO/A IL _____ ISCRITTO/A _____ NELL'ANNO

SCOLASTICO _____

ALL'ISTITUTO _____ IN

VIA _____

CONSIDERATO CHE IL MINORE NON HA USUFRUITO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER EFFETTO DELLA SOSPENSIONE DELLE ATTIVITÀ PER L'EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

CHIEDE

IL RIMBORSO DELLA SPESA SOSTENUTA PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO RIFERITA AL/I MESE/I DI _____ ANNO SCOLASTICO 2019/2020 **IN QUANTO NON PIU' FREQUENTANTE**, DA ACCREDITARE SUL PROPRIO CONTO CORRENTE

IBAN _____

LA COMPENSAZIONE DI QUANTO PAGATO PER IL/I MESE/I DI _____ ANNO SCOLASTICO _____ CON QUANTO DOVUTO PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021.

Il sottoscritto, ai sensi del 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.

TARANTO, _____

FIRMA

Si allegano:

- fotocopia del documento di identità del richiedente in corso di validità
- copia delle ricevute attestanti i versamenti effettuati relativi al periodo per il quale si richiede il rimborso/compensazione