

## Richiesta di rimborso scuolabus Emergenza Covid-19

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

iscritto nell'a.s. 2019/2020 al servizio di Scuolabus vista la sospensione dell'attività scolastica a partire dal 05/03/2020

### CHIEDE

il rimborso della rata della tariffa scuolabus per l'anno scolastico 2019/2020 pari ad € \_\_\_\_\_

relativa ai mesi di \_\_\_\_\_

tramite accredito sul proprio conto corrente

Istituto \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Si allega:

- fotocopia del documento di identità del richiedente (in corso di validità)

Il sottoscritto, 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.

Mentana \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_