

Al Sig. Sindaco del Comune di Castelfidardo

Oggetto: Domanda rimborso tariffa trasporto scolastico non usufruito Anno 2019/2020 causa interruzione Covid19

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ Cod. fiscale _____ avendo versato per lo studente /
studentessa _____ la tariffa per il trasporto scolastico
per l'anno 2019/ 2020 la somma di € _____ con la presente

CHIEDE

- Il rimborso di 1/3 della tariffa dell'importo versato per l'anno 2019/20 non usufruito per interruzione delle lezioni causa Covid19
- La compensazione della cifra pari ad 1/3 dell'importo versato per l'anno 2019/20 non usufruito per interruzione delle lezioni causa Covid19 nel pagamento dovuto per lo stesso servizio di trasporto dell'anno 2020/2021

Nel caso di scelta del rimborso la somma potrà essere rimborsata tramite bonifico sul seguente IBAN _____ intestato a _____

Allego copia della ricevuta bollettino o bonifico effettuato per l'anno 2019/2020

Castelfidardo lì _____

IN FEDE
