

**RICHIESTA DI RIMBORSO QUOTA TRASPORTO SCOLASTICO**  
**2019/2020**

**AL COMUNE DI**

**31010 - GODEGA DI SANT'URBANO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente  
(indirizzo completo)

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

genitore di:

\_\_\_\_\_ frequentante la scuola \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ frequentante la scuola \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ frequentante la scuola \_\_\_\_\_

Iscritto/i al servizio di trasporto per l'anno scolastico 2019/2020

**CHIEDE**

il rimborso della quota del servizio relativa al periodo non usufruito per l'emergenza sanitaria COVID 19

- l'accredito della somma nel c/c IBAN \_\_\_\_\_ (**soluzione consigliata**)
- rimessa diretta presso lo sportello della Banca della Marca dopo aver ricevuto l'avviso di emissione del mandato

**(barrare l'opzione scelta)**

**DICHIARO** di essere in regola con i pagamenti relativi al servizio

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**INVIARE IL SEGUENTE MODULO ENTRO IL 30 GIUGNO 2020**

**PREFERIBILMENTE via mail a uno dei seguenti indirizzi:**

[daniela.daros@comunegodega.tv.it](mailto:daniela.daros@comunegodega.tv.it)

[ivana.miatto@comunegodega.tv.it](mailto:ivana.miatto@comunegodega.tv.it)

**oppure, in alternativa, via fax al n. 0438 430090 o consegnare a mano in Municipio, inserendolo nella cassetta della posta collocata vicino all'ingresso laterale, quello antistante il parcheggio.**