



MODULO RICHIESTA RIMBORSO
SECONDA RATA TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2019/2020
(da restituire via mail all'indirizzo: scuola_sport@comune.valdagno.vi.it)

Il/La sottoscritto/a _____
(nome e cognome genitore)

nato/a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

codice fiscale _____

n. di telefono _____

e- mail _____

IBAN _____

ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000

CHIEDE

il rimborso della seconda rata versata per il servizio di trasporto scolastico per l'a.s. 2019/2020 di cui non ha usufruito a causa della chiusura delle scuole per emergenza da Covid-19.

Nome cognome figlio	Scuola frequentata e classe	Importo seconda rata versata	Servizio trasporto utilizzato (specificare)
			<input type="radio"/> Andata e ritorno <input type="radio"/> solo andata <input type="radio"/> solo ritorno

Il rimborso verrà effettuato tramite bonifico bancario dopo verifica da parte del competente ufficio della correttezza dell'importo sopra dichiarato.
Allega alla presente copia della carta d'identità.

Il richiedente

Valdagno, li _____

Responsabile del Procedimento: dott.ssa Giro Francesca