

Spettabile
COMUNE DI URAGO D'OGLIO
Ufficio Pubblica Istruzione
Piazza G. Marconi n. 26
25030 – Urago d'Oglio

**MODULO RICHIESTA RIMBORSO TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2019/2020
A CAUSA DI SOSPENSIONE ATTIVITÀ DIDATTICHE PER EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19**

**da consegnare all'ufficio protocollo oppure inoltrare al seguente indirizzo e-mail:
protocollo@pec.comune.uragodoglio.bs.it
entro il 15/09/2020**

***Il genitore richiedente il rimborso deve essere lo stesso genitore che ha presentato la domanda di servizio
trasporto scolastico per l'anno scolastico 2019/2020***

(COMPILARE TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO)

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome)
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la scuola _____
residente a _____ in via _____ n. _____
telefono 030/_____ cell. _____
codice fiscale _____
indirizzo e-mail (per eventuali comunicazioni) _____

C H I E D E

il rimborso parziale della somma versata all'ente comunale per il servizio di trasporto scolastico durante l'anno scolastico 2019/2020, per il periodo in cui lo stesso non è stato usufruito a causa della sospensione delle attività didattiche per emergenza sanitaria.

C H I E D E

che il rimborso della somma spettante sia effettuato mediante bonifico sul conto corrente bancario/postale intestato a (il conto corrente bancario/postale deve essere intestato allo stesso genitore che richiede il presente rimborso):

presso la banca _____

filiale di _____

IBAN: _____

A L L E G A

- **documento di riconoscimento del richiedente**
- **copia pagamento effettuato per periodo marzo – giugno 2020**

Urago d'Oglio, lì ____/____ /_____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO 679/2016/UE

I dati personali riportati nella presente domanda sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.