

**AL COMUNE DI CORIGLIANO-ROSSANO**

**SERVIZIO PUBBLICA ISTRUZIONE**

**RICHIESTA RIMBORSO SERVIZIO TRASPORTO ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**GENITORE/TUTORE di** \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rimborso della quota non usufruita per il servizio trasporto scolastico comunale A.S. 2019/2020, tramite una delle due seguenti opzioni:

- pagamento allo sportello bancario;

oppure

- accredito su conto corrente bancario

Presso \_\_\_\_\_ Agenzia/Filiale di \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

Codice Iban (indicare Iban bancario personale o cointestato. Non vanno bene Iban di libretti postali):

--

SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ E COPIA DELL'IBAN

**FIRMA**

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_