

Al Comune

di Gorno

MODULO RICHIESTA RIMBORSO TRASPORTO SCOLASTICO a.s. 2019/2020

PER IL PERIODO DI CHIUSURA SCOLASTICO DA COVID-19

Il sottoscritto _____ (cognome e nome), genitore dell'alunno/a
_____ frequentante _____ la
scuola _____ e residente in _____

Via/Piazza _____ n° _____ C.F. _____

CHIEDE

Il rimborso della somma versata all'ente comunale per la fruizione del trasporto scolastico a.s. 2019/2020:

- con accredito della somma sul c/c IBAN _____
- Le richieste di rimborso del credito devono avvenire entro il 30 agosto 2020.
- Qualora non pervenga nessuna richiesta entro il 30.08.2020, non sarà più possibile per l'Ente effettuare rimborsi.
- Trasmettere il modello all'indirizzo mail: protocollo@comune.gorno.bg.it

FIRMA DEL RICHIEDENTE
