COMUNE DI SOVICO
Provincia di Monza e Brianza

RICHIESTA DI RIMBORSO SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO
A. S. 2019/2020

Il genitore o (esercente la potestà genitoriale)

COGNOME			**NOME**		
CODICE FISCALE					
DATA DI NASCITA		**LUOGO DI NASCITA**		**PROV.**	
CELLULARE		**ALTRO EVENTUALE RECAPITO TELEFONICO**			

Con la presente chiede il rimborso della somma versata per il seguente servizio non usufruito per i mesi di marzo , aprile e maggio 2020 per il seguente/i alunno/a/i:

Dati dell'alunno/1:

COGNOME			**NOME**		
DATA DI NASCITA		**LUOGO DI NASCITA**		**PROV.**	

Dati dell'alunno/2:

COGNOME			**NOME**		
DATA DI NASCITA		**LUOGO DI NASCITA**		**PROV.**	

Il genitore o (esercente la potestà genitoriale) indica di seguito il conto corrente bancario e/o postale e/o allega certificato rilasciato da Istituto bancario e/o postale da utilizzare per l'accredito del rimborso:

Bonifico sul seguente conto corrente (inserire codice IBAN):

INTESTATO A	

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 e successive modifiche ed integrazioni, Codice in materia di protezione dei dati personali.

Il presente modulo, compilato correttamente in modo leggibile e chiaro in ogni sua parte, deve essere inviato al seguente indirizzo di posta elettronica: istruzione@comune.sovico.mb.it.

Data, _____ Firma_____

SETTORE AMMINISTRATIVO -CULTURALE
Ufficio Istruzione
Piazza A. Riva 10 – Sovico MB
Tel. 039 20.75.051
Fax 039 20.75.045

Sede legale:
Piazza A. Riva 10
20845 SOVICO MB
Codice Fiscale: 00866640154
Partita Iva : 00698320967

Tel. Centralino: 039 20.75.01
Fax 039 20.75.045
Email: protocollo@comune.sovico.mb.it
Posta certificata :
comune.sovico@pec.regione.lombardia.it
www.comune.sovico.mb.it