

Al Comune di Cornuda
Ufficio Ragioneria - Servizio Trasporto Scolastico
31041 CORNUDA (TV)

protocollo.comune.cornuda.tv@pecveneto.it

MODULO DI RICHIESTA/COMPENSAZIONE TRASPORTO SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la scuola _____

e residente in _____ (____)

via/C.da _____

C.F. _____ TEL.: _____

Email: _____

CHIEDE

il rimborso della somma versata all'ente comunale con accredito **sul c/c IBAN del richiedente** (solo in caso di non ulteriore iscrizione al servizio di Trasporto Scolastico);

la compensazione della somma pari ad € _____ per la fruizione del trasporto scolastico a.s. 2019/2020:

marzo 2020;

marzo/aprile/maggio 2020.

Si allega documento di riconoscimento del richiedente.

FIRMA DEL RICHIEDENTE
