



COMUNE DI TORGIANO

(PROVINCIA DI PERUGIA)

SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

RICHIESTA DI RIMBORSO TARIFFE - A. S. 2019/2020

Il genitore/tutore

COGNOME		NOME	
CODICE FISCALE			
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA	Prov.
CELLULARE		ALTRO EVENTUALE RECAPITO TELEFONICO	
E-MAIL		P.E.C.	

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n° 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. n° 445/2000), sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

Che l'alunno/a

COGNOME		NOME	
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA	Prov.

è stato/a iscritto/a per l'A.S. 2019/2020:

(specificare la tipologia di trasporto scelto e la scuola che l'alunno/a ha frequentato)

- andata e ritorno – • solo andata – • solo ritorno (barrare la modalità di trasporto scelta)
- Scuola dell'infanzia _____ Classe _____ Sez. _____
- Scuola Primaria _____ Classe _____ Sez. _____
- Scuola Secondaria di primo grado _____ Classe _____ Sez. _____

CHIEDE

Il rimborso della quota pagata anticipatamente per il servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2019/2020, corrispondente al periodo di mancata fruizione del servizio a seguito di sospensione dello stesso per emergenza sanitaria, per i mesi di:

- Marzo
- Aprile
- Maggio
- Giugno

(specificare il/i mese/i di riferimento ed allegare alla richiesta l'attestazione dell'avvenuto pagamento).

Sotto la propria personale responsabilità, il/la sottoscritto/a, a tal fine,

DICHIARA

