



COMUNE DI CAMPLI

PROVINCIA DI TERAMO



All'Ufficio Scolastico
Del Comune di Campli

**OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO 40% TARIFFA TRASPORTO
SCOLASTICO 2019-2020**

__l__ sottoscritt__ _____, nat__ a
_____ il _____, Codice Fiscale _____,
residente a _____, Via _____,
esercitante la potestà genitoriale sul/la minore _____,
iscritto/a iscritto nell'A.S. 2019/2020 dell'I.C. di Campli plesso
di _____ Classe _____ Sezione _____ ed iscritto per il
medesimo anno scolastico al servizio "Trasporto Scolastico"

CHIEDE

A seguito dell'emergenza COVID-19 il rimborso del 40% della tariffa relativa al servizio di trasporto scolastico a.s. 2019/2020, con una delle seguenti modalità:

- contanti con mandato di pagamento presso Tesoreria Comunale;
- accredito sul proprio CC – codice IBAN _____;
- credito da utilizzare per fruire del servizio di trasporto scolastico nell'A.S. 2020/2021.

Si allega copia del documento di identità del richiedente.

Campli, _____

Firma del richiedente