

RICHIESTA DI RIMBORSO PER IL SERVIZIO TRASPORTO NON USUFRUITO NELL'A.S. 2020/2021 CAUSA COVID-19.

**IL PRESENTE MODULO VA COMPILATO E RESTITUITO CON LE SEGUENTI
MODALITA': TRAMITE MAIL - protocollo@comune.erbusco.bs.it
NEL PERIODO DAL 02/11/2021 AL 12/11/2021**

La/il sottoscritta/o _____ nato/a _____ il _____,
residente a
_____ Via _____
Codice Fiscale _____
Telefono/Cell _____ e-mail _____

Genitore dell'alunno/a _____ nato/a _____
il _____ residente in Erbusco Via _____

CODICE DEDALO _____

che ha frequentato, nell'anno scolastico 2020/2021, la classe _____ presso la Scuola
Secondaria I grado "Ignazio Silone" di Erbusco

- Dichiaro di **essere** regolare con i pagamenti
- Dichiaro di **non essere** regolare con i pagamenti (qualora non sia regolare, il contributo non verrà erogato fino al pagamento degli arretrati)

CHIEDE

Il rimborso per il servizio di trasporto scolastico non usufruito nel A.S. 2020-21 causa covid-19 e che il quest'ultimo avvenga:

- con bonifico bancario (il conto deve essere intestato al richiedente)

INTESTATARIO _____

BANCA _____

IBAN _____

A tal fine dichiara di appartenere alla seguente fascia (barrare la casella corrispondente):

CLASSE	RIMBORSO SPESA RESIDENTI: 120€	RIMBORSO SPESA NON RESIDENTI:160€	RIMBORSO SPESA FASCIA ISEE: 80€
I	<input type="checkbox"/> € 13,90	<input type="checkbox"/> € 18,70	<input type="checkbox"/> € 9,40
II	<input type="checkbox"/> € 26,70	<input type="checkbox"/> € 35,90	<input type="checkbox"/> € 17,90
III	<input type="checkbox"/> € 26,70	<input type="checkbox"/> € 35,90	<input type="checkbox"/> € 17,90

DATA

FIRMA

Allegare:

- **Carta Identità del richiedente**
- **Fotocopia Iban**