

SPETT.LE  
DI BOARA PISANI (PD)

UFFICIO TECNICO

OGGETTO: SERVIZIO DI TRASPORTO ANNO SCOLASTICO 2019/2020.  
RICHIESTA RIMBORSO QUOTA A SEGUITO EMERGENZA COVID-2019.

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_

GENITORE DELL'ALUNNO/I \_\_\_\_\_

ISCRITTO/I ALLA CLASSE \_\_\_\_\_ PER L'ANNO SCOLASTICO  
2019/2020 AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO,

CON LA PRESENTE RICHIEDE IL RIMBORSO DELLA QUOTA VERSATA, SPETTANTE PER IL PERIODO IN CUI NON  
E' STATO USUFRUITO IL SERVIZIO.

IBAN \_\_\_\_\_

INTESTATO A \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

**IN ALLEGATO:**

- **CARTA D'IDENTITA' (GENITORE)**
- **COPIA DEI PAGAMENTI**

CORDIALI SALUTI.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_