

Al Comune di Nocera Superiore
Via Matteotti, 25
84015 NOCERA SUPERIORE

Oggetto: Richiesta rimborso somme per trasporto scolastico a.s. 2019/2020.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____, residente in _____

_____ alla Via _____

n° _____, recapito telefonico _____

a seguito della sospensione del servizio trasporto scolastico in relazione alle disposizioni di cui al DPCM 9 marzo 2020 e s.m.i. adottato per l'emergenza sanitaria COVID-19, chiede, ai sensi della delibera di Giunta Comunale n° 167 del 17/7/2020, che le quote non dovute e versate relative ai ai mesi di :

- marzo 2020 ticket versato € _____
- aprile 2020 ticket versato € _____
- maggio 2020 ticket versato € _____

vengano rimborsate mediante mandato da emettere sul conto corrente bancario intestato allo scrivente o cointestato con _____ presso la Banca _____ - Agenzia di _____, codice IBAN _____

vengano utilizzate a scomputo per le quote dovute per eventuale utilizzo del servizio per l'anno scolastico 2020/2021.

N.B. (scegliere una sola opzione)

Allego alla presente:

- copia documento d'identità
- ricevuta di pagamento riferita al periodo di cui alla richiesta di rimborso.

Nocera Superiore, _____

Firma
