

Il/La sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____ nato/a a _____

Residente a Inveruno via _____ cap 20010

In qualità di genitore del minore _____ nato a
_____ il _____

CHIEDE

il rimborso per il Servizio Scuolabus relativo all'A.s. 2019/20 non utilizzato a seguito dell'emergenza Covid-19

Il rimborso va effettuato sul seguente c/c BANCARIO o POSTALE dedicato

ISTITUTO BANCARIO O POSTALE: _____

CODICE IBAN _____

Intestato a _____

Data _____

Firma _____