

Spett.
Unione dei Comuni di Roverè, Velo e San
Mauro
Piazza San Vitale, 41/B
37028 Roverè Veronese (VR)

Oggetto: Richiesta rimborso trasporto scolastico.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ Prov. (_____)

codice fiscale _____ residente nel Comune di _____

via _____ n. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

in qualità di genitore tutore dell'alunno/degli alunni:

cognome e nome _____

frequentante nell'a.s. 2019/2020 la scuola _____ classe _____

del Comune di _____

cognome e nome _____

frequentante nell'a.s. 2019/2020 la scuola _____ classe _____

del Comune di _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

CHIEDE

il rimborso del 50% della quota non goduta, relativa al servizio di trasporto scolastico per l'anno 2019/2020, sul seguente conto corrente intestato a _____

IBAN: _____

DICHIARA

- di essere consapevole che il rimborso può essere richiesto secondo le condizioni previste dalla deliberazione di Giunta dell'Unione n. 8 del 19/09/2020;

- di non usufruire del servizio di trasporto scolastico nell'anno 2020/2021;
- di aver effettuato il pagamento di € _____ per il servizio sopraddetto per l'anno scolastico 2019/2020;
- di essere in regola con i vari pagamenti degli anni passati;
- di essere consapevole che il rimborso verrà accreditato tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato al soggetto che ha effettuato il pagamento o, in assenza, sul conto corrente di altro soggetto purché il richiedente sia colui che ha effettuato il pagamento.

I dati forniti sono trattati ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 "GDPR".

In qualità di genitore/tutore (come sopra indicato), autorizza il consenso al trattamento dei dati del minore.

Data _____

Firma

Allegati: fotocopia fronte e retro del documento d'identità valido del richiedente.