

**Al Responsabile del Servizio Socio Culturale-Servizio alla Persona
c/o Comune di Casamassima (Ba)**

Oggetto: Rimborso Servizio Trasporto Scolastico - A. S. 2019/2020

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

CF _____ Tel. _____

Prov. _____ il _____ genitore dell'alunno _____ nato/a a

_____ Prov. _____ il _____ frequentante la classe _____

dell'Istituto _____ in Casamassima e residente in Casamassima alla

Via _____ n. _____

Chiede

Il rimborso della somma di euro _____ versata per il trasporto scolastico - Anno 2019/2020 -
sospeso causa Covid-19.

A tal fine si comunica il seguente Codice IBAN:

Si allega il documento d'identità in corso di validità

Firma del genitore
