



**Al Dirigente del Servizio  
Servizi Scolastici  
del Comune di Angri**

**Oggetto: Rimborso pagamento per sospensione servizio trasporto scolastico emergenza Covid-19**

Il/la sottoscritto/a..... residente in ..... via  
..... codice fiscale..... n° tel.  
(cell) ....., genitore di .....  
frequentante la scuola ..... classe.....

chiede

il rimborso della quota sul trasporto pagata anticipatamente per l'anno scolastico 2019/2020, corrispondente al periodo di mancata fruizione del servizio a seguito di sospensione dello stesso per emergenza Covid-19.

A tal fine:

- Dichiaro che il prossimo anno scolastico non usufruirà del servizio di trasporto scolastico;
- comunica il seguente codice IBAN: .....
- Allega copia del bollettino pagato e copia del documento di riconoscimento in corso di validità

Angri, li .....

Firma

