

**RICHIESTA RIMBORSO TRASPORTO SCOLASTICO
PER MESI NON FRUITI
DOVUTI ALL'EMERGENZA CORONAVIRUS A.S. 2019/2020**

AI SINDACO

del COMUNE DI CHIANOCCO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato /a a _____ il _____

e residente in _____ via _____

Tel _____ e-mail _____

in qualità di genitore (altro _____),

**RICHIEDE IL RIMBORSO DI EURO _____ relativamente all'Abbonamento al Trasporto
Scuolabus A.S. 2019 /2020 del Comune di Chianocco per il/la proprio/a**

figlio/a _____

nato/a _____ il _____

Scuola Frequentata _____ Classe _____

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003”;

Chianocco il _____

Firma del Dichiarante
