ALLEGATO “B”

**AL COMUNE DI GUALDO CATTANEO *Area Affari Generali e Servizi alla Persona* *Pec:***[***comune.gualdocattaneo@postacert.umbria.it***](mailto:comune.gualdocattaneo@postacert.umbria.it)

**MODULO PER LA RICHIESTA DI RIMBORSO /DETRAZIONE DEL MAGGIORE IMPORTO VERSATO PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO a.s. 2020/2021**

IL/LA SOTTYOSCRITTO/A:

COGNOME E NOME

NATO/A A IL

C.F.:

RESIDENTE A

VIA /PIAZZA / LOC. N.

TEL.

E-MAIL

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’alunno/a:

COGNOME E NOME

NATO A IL

CODICE FISCALE

RESIDENTE A

VIA /PIAZZA/ LOC. N.

che nell’.a.s. 2020/2021 ha frequentato la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che il maggiore importo versato per il servizio di trasporto scolastico a.s. 2020/2021, relativo alle mensilità di sospensione delle attività didattiche in presenza di cui **si allega copia del’avvenuto pagamento**, venga:

* RIMBORSATO (QUALORA L’ALUNNO/A NON USUFRUIRA’ DEL SERVIZIO DI TRASPORTO PER IL POSSIMO ANNO SCOLASTICO 2021/2022) con accredito all’IBAN di seguito indicato:

IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* DETTRATTO dal costo dell’abbonamento del servizio di trasporto scolastico di cui il proprio il figlio usufruirà per l’a.s. 2021/2022 e per il quale è già stata fatta l’iscrizione.

**Si allega copia Documento di identità in corso di validità.**

**si allega copia del’avvenuto pagamento**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di autorizzare il Comune di Gualdo Cattaneo al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003, n.196 e ai sensi e per gli effetti del Regolamento U.E. 679/2016 per tutte le procedure relative e/o conseguenti al rimborso.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**L’ISTANZA DI RIMBORSO DOVRA’ ESSERE PRESENTATA DAL SOGGETTO CHE HA EFFETTUATO IL VERSAMENTO PENA L’ESCLUSIONE DELLA RICHIESTA.**