

Al Comune di Roccaforte Mondovì  
Ufficio Segreteria  
Via IV Novembre, 1  
12088 ROCCAFORTE MONDOVÌ - CN

**OGGETTO: Rimborso quota parte servizio di trasporto scolastico A.S. 2019-2020 per chiusura attività scolastica anticipata causa emergenza sanitaria nazionale COVID 19.**

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

residente a \_\_\_\_\_ (CAP. \_\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_

### COMUNICA

Il codice IBAN:

c/c bancario n. \_\_\_\_\_

intestato a: \_\_\_\_\_

Banca: \_\_\_\_\_

Sul quale effettuare l'accredito della somma relativa al rimborso della quota parte del servizio di trasporto scolastico per l'a.s. 2019-2020 non usufruito a seguito dell'emergenza COVID-19.

Roccaforte Mondovì, lì, \_\_\_\_\_. Firma \_\_\_\_\_

IL PRESENTE MODULO DOVRA' ESSERE INVIATO ALL'INDIRIZZO MAIL:

**segreteria@comune.roccafortemondovi.cn.it**

OPPURE INSERITO NELLA BUCA DA LETTERA DEL COMUNE

**ENTRO IL GIORNO 15/06/2020.**