

Al Dirigente del Servizio
Pubblica Istruzione
del Comune di Ascoli Piceno

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 badge n°..... chiede il
rimborso della quota di abbonamento 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:

Ascoli Piceno, li

Firma