**Spett.le CONEROBUS**

**Per e-mail**

**info@conerobusservice.it**

**Oggetto: Misure eccezionali volte a contrastare gli effetti dell’emergenza derivante dalla diffusione del contagio da covid-19 – Richiesta rimborso sconto/riduzione quota tariffa trasporto scolastico – anno scolastico 2019/2020**

Il sottoscritto (Cognome e Nome) ………………………………………………..….….…………., nato a………………………………………. Prov. …………………….. il.………………… residente a………………………………..... Prov. ………..Via…………….……………….., n°…….,

genitore del minore………..………………………………………………………………..,

frequentante nell’A.S. 2019/2020 la classe………………della scuola …………………………………,

di……………………………………………(indicare Plesso),

a del minore………..………………………………………………………………..,

frequentante nell’A.S. 2019/2020 la classe………………della scuola …………………………………,

di……………………………………………(indicare Plesso).

Chiede di poter beneficiare **del rimborso diretto della quota di sconto** spettante, in seguito alla sospensione anticipata del servizio di trasporto scolastico comunale, come previsto dalla DGM n…………del …………………….., in quanto il proprio figlio/i non usufruiranno per il prossimo anno scolastico del servizio in parola.

A tal fine, dichiara, sotto la propria personale responsabilità (AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000), di essere in regola, per l’A.S. 2019/2020, con il pagamento della tariffa dovuta, per il/i seguenti/i importi:

€……………………………..tariffa corrisposta per primo figlio

€…………………………….tariffa corrisposta per secondo figlio

Si comunicano gli estremi del proprio IBAN al fine di rendere possibile il recupero dello sconto spettante:

IBAN…………………………………………………………………………………………………...

In fede

i,………………..

Si allegano:

* documento di riconoscimento
* copia del bonifico (fatto in favore della Ditta Conerobus Service)
* copia della fattura (emessa dalla Conerobus Service)