Al Comune di Giffoni Valle Piana

Via Vignadonica, 19

Alla c.a. del Responsabile dell’Area Amm.va

Oggetto: Emergenza sanitaria Covid 19 – Chiusura scuole: richiesta rimborso somma versata per servizi scolastici.

 Il/Lasottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_allaVia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto alla scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 CHIEDE

 Il rimborso della somma di €­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, equivalente ai ticket relativi al servizio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , di cui non ha usufruito a causa della chiusura delle scuole per l’emergenza sanitaria da Covid -19.

A tal fine, allega alla presente, i ticket acquistasti presso l’Ufficio Istruzione del Comune e non utilizzati per la suddetta motivazione, per i quali richiede il rimborso.

 Giffoni Valle Piana,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il/La Richiedente**