

Al Comune di Pinasca
Via Nazionale n. 19
10060 Pinasca (TO)

**RICHIESTA RIMBORSO QUOTA
SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2020/2021**

Il/la sottoscritto/a (Genitore) _____ nato/a a
_____ il _____ residente a
_____ in Via _____

C.F. _____

Tel. _____

CHIEDE

il rimborso della quota versata per il **servizio di trasporto** per l'Anno Scolastico 2020/2021,
usufruito dal/dalla proprio/a figlio/a, _____ nato/a a
_____ il _____ residente a _____ frequentante
nell'A.S. 2020/2021 la Scuola _____
classe _____.

Chiede altresì che tale rimborso sia accreditato sul proprio conto corrente presso il seguente
Istituto di Credito _____

Codice IBAN _____.

Limitatamente al presente procedimento dà il consenso per il trattamento dei dati personali ai
sensi del Regolamento UE n. 679/2016.

Cordiali saluti.

Pinasca, lì

In Fede

.....