

**RICHIESTA DI RIMBORSO E/O COMPENSAZIONE**  
**SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO 2019/2020**  
**(causa emergenza sanitaria da Covid-19)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ che ha

frequentato la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

sez. \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico ~~2019/2020~~, a causa dell'emergenza sanitaria da Covid-19,

**CHIEDE**

per i mesi di marzo-aprile-maggio-giugno 2020 (giugno solo per la scuola dell'infanzia)

- Il rimborso dell'importo versato, riferito ai mesi suddetti  
(per accredito specificare **Banca**  
**IBAN:** \_\_\_\_\_ )
- La compensazione sul prossimo anno scolastico 2020/2021
- Lo spostamento dell'importo da rimborsare e/o compensare su altro figlio  
(specificare NOME: \_\_\_\_\_ )

In fede

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.: Allegare ricevuta pagamento effettuato e copia documento d'identità**