

Spett.le
 Consorzio Brianteo Villa Greppi
 Via Monte Grappa n. 21
 23876 Monticello Brianza (Lc)

OGGETTO:RICHIESTA RIMBORSO PAGAMENTO I RATA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO - ANNO
 2019/2020

Io sottoscritto _____
 residente a _____
 in via _____ cap _____
 codice fiscale _____
 genitore di _____

CHIEDO

che mi venga concesso rimborso del pagamento della I rata del servizio in oggetto, in quanto mio figlio/a non frequenta più l'Istituto scolastico.....
 presso il quale si era iscritto/a per la seguente ragione:

- frequenta altro Istituto non servito dal trasporto scolastico consortile (_____);
- ha intrapreso attività lavorativa;
- altro.

CHIEDO

la corresponsione della somma di € _____ corrispondete a _____
 mediante:

Modalità pagamento:

- invio assegno di bonifico o circolare
- riscossione diretta in Tesoreria
- c/c postale n°
- bonifico bancario: BANCA _____ CODICE IBAN:

I	T																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Intestato a _____

C.F. _____

IN FEDE

Data,

Allegati: tesserino trasporto scolastico; dichiarazione di cessazione di frequenza alla Scuola o nulla osta per altro Istituto.