

**MODULO DI RICHIESTA  
RIMBORSO SERVIZIO MENSA/TRASPORTO SCOLASTICO NON USUFRUITI  
A CAUSA DELL'EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19**

*da consegnare all'ufficio protocollo oppure inoltrare ai seguenti indirizzi di posta elettronica:*  
e-mail [ufficio.protocollo@lettomanoppello.eu](mailto:ufficio.protocollo@lettomanoppello.eu) PEC [comune.lettomanoppello@pec.it](mailto:comune.lettomanoppello@pec.it)

*Il genitore richiedente il rimborso deve essere lo stesso genitore che ha presentato la domanda di erogazione del relativo servizio*

(COMPILARE TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome)

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la scuola \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail (per eventuali comunicazioni) \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di rilevata posizione pendente nei confronti dell'ente sarà applicata, in luogo del rimborso, apposita compensazione fino ad azzeramento della posizione debitoria;

**CHIEDE**

- la compensazione a copertura dei pagamenti dovuti per l'a.s. in corso o  il rimborso della somma versata all'ente comunale per il **SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO** relativamente al periodo in cui lo stesso non è stato usufruito a causa della sospensione delle attività didattiche per l'emergenza sanitaria Covid-19;
- la compensazione a copertura dei pagamenti dovuti per l'a.s. in corso o  il rimborso dei **BUONI MENSA** acquistati e non utilizzati a causa della mancata erogazione del servizio per l'emergenza sanitaria Covid-19;

Ai fini del rimborso, si forniscono di seguito le coordinate bancarie/postali su cui accreditare la somma spettante (il conto corrente bancario/postale deve essere intestato allo stesso genitore che effettua la richiesta):

INTESTATARIO DEL C/C: \_\_\_\_\_

ISTITUTO BANCARIO/POSTALE: \_\_\_\_\_

FILIALE DI: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- ✓ documento di riconoscimento del richiedente
- ✓ copia pagamenti effettuati + buoni da annullare

Lettomanoppello, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO 679/2016/UE

I dati personali riportati nella presente domanda sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.