Al Dirigente della 3^ Ripartizione

UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

COMUNE DI MASSAFRA

**OGGETTO:** SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO. REGOLARIZZAZIONE CONTABILE PER SERVIZIO NON FRUITO NELL’A.S. 2020/2021

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a Massafra (TA) in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore o esercente la responsabilità genitoriale dell’alunn\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritt\_\_ nell’anno scolastico 2020/2021 alla sez. \_\_\_\_ dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

non avendo usufruito per le mensilità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Servizio di Trasporto, per le seguenti motivazioni: (contrassegnare la voce che interessa):

* avendo scelto la Didattica a Distanza
* avendo usufruito della Didattica a Distanza

a causa dell'emergenza sanitaria da Covid -19,

**CHIEDE**

(contrassegnare la voce che interessa)

* Il rimborso della somma versata per il Servizio Trasporto, nell’anno scolastico 2020/2021 per le mensilità non fruite a causa della sospensione del Servizio per l'emergenza sanitaria da Covid -19, in quanto l’alunn\_\_\_ nell’anno scolastico 2021/2022 non usufruirà più del suddetto Servizio;
* la conversione della somma versata per l’anno scolastico 2020/2021 in saldo virtuale per l’iscrizione del/lla figli\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al Servizio di Trasporto per l’anno scolastico 2021/2022;
* l’annullamento della situazione debitoria come rinvenibile dal sistema informatizzato dei pagamenti a causa della mancata formale disdetta dal servizio;

**DICHIARA**

Sotto la propria personale responsabilità, consapevole che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall’amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera, che la somma da rimborsare/convertire/annullare è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla presente:

• Documento di Identità;

• Copia Codice IBAN intestato al richiedente (in caso di richiesta di rimborso)