



Comune di Curtarolo

Provincia di Padova

All'Ufficio Servizi Scolastici del
Comune di Curtarolo

Il sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in via _____ n. _____

Comune _____

Cod. Fisc. _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

esercente la potestà genitoriale sul minore

cognome e nome _____

frequentante la scuola _____

cognome e nome _____

frequentante la scuola _____

consapevole delle conseguenze penali previste per dichiarazioni mendaci e falso ai sensi del codice penale, sotto la propria responsabilità dichiara che il/la proprio/a figlio/a è iscritto regolarmente al servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2019/2020,

CHIEDE

il rimborso quota stabilita dall'Ente per Euro _____ (primo figlio euro 80,00) per Euro _____ (secondo figlio euro 60,00)

per un importo complessivo di Euro _____ relativo al periodo non usufruito a seguito

dell'emergenza sanitaria COVID-19, con accredito della somma nel conto corrente alle seguenti coordinate

bancarie: IBAN _____

N.B. (IL RICHIEDENTE DEVE ESSERE INTESTATARIO O COINTESTATARIO DEL CONTO)

Li _____

Firma del sottoscrittore _____

La presente domanda va inviata a urp@comune.curtarolo.pd.it allegando documento di identità del richiedente in corso di validità.

I dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati nell'ambito del procedimento amministrativo al quale il modulo si riferisce, nel rispetto delle vigenti norme in materia di privacy (Regolamento Europeo GDPR 679/16 e D.Lgs. 196/2003), secondo l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo GDPR.