

**RICHIESTA RIMBORSO SERVIZIO SCUOLABUS A.S. 2019/2020 NON  
USUFRUITO A CAUSA DELLA CHIUSURA DELLE SCUOLE PER EMERGENZA  
COVID-19**

Al Responsabile dell'U.O. Pubblica Istruzione  
del Comune di Busto Arsizio

**Oggetto: Richiesta rimborso servizio di trasporto scolastico non usufruito dall'utente.**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre del/la bambino/a  
\_\_\_\_\_ frequentante nell'a.s. 2019/2020 la scuola  
\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

in seguito alla sospensione del servizio scuolabus dal mese di marzo 2020, dovuta all'emergenza sanitaria (covid-19), il rimborso della quota corrispondente al periodo di mancata fruizione del servizio di trasporto scolastico.

A tal fine dichiara di voler ricevere il rimborso tramite:

pagamento in contanti presso la Tesoreria comunale e a tal fine dichiara che il proprio codice fiscale è il seguente: \_\_\_\_\_

bonifico bancario/postale sul seguente codice IBAN:  
\_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_

Cordiali saluti.

Busto Arsizio, \_\_\_\_\_

In fede

**Allegare copia documento di identità del dichiarante**