AL COMUNE DI COLMURANO
Piazza Umberto I, n. 7
62020 – COLMURANO (MC)

OGGETTO: **RICHIESTA RIMBORSO E/O RIDUZIONE DELLA TARIFFA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2019/2020 PER MANCATO SVOLGIMENTO DELLO STESSO A SEGUITO DELL' EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19.**

I sottoscritti (cognome e nome dei genitori)_____

telefono_____ e-mail _____

Pec (se in possesso) _____

In qualità di genitori dell'alunno/a (barrare la/le casella/e che interessa/interessano):

☐ ***1°FIGLIO/A (unico figlio/a che ha usufruito del servizio di trasporto scolastico a.s. 2019/2020, oppure, il primo figlio in ordine anagrafico nel caso di due, tre, o più figli che hanno usufruito del servizio di trasporto scolastico a.s. 2019/2020) -*** *(cognome e nome del minore)*

_____

Iscritto/a per l'anno scolastico 2019/2020 alla scuola dell' **Infanzia / Primaria / Secondaria di I grado** (*cancellare la dicitura che non interessa*) *di* **Colmurano / Urbisaglia** (*cancellare la dicitura che non interessa*) con fruizione del servizio comunale di trasporto scolastico;

☐ ***2°FIGLIO/A (il secondo figlio/a in ordine anagrafico nel caso di due, tre, o più figli che hanno usufruito del servizio di trasporto scolastico a.s. 2019/2020) -*** *(cognome e nome del minore)*

_____

Iscritto/a per l'anno scolastico 2019/2020 alla scuola dell' **Infanzia / Primaria / Secondaria di I grado** (*cancellare la dicitura che non interessa*) *di* **Colmurano / Urbisaglia** (*cancellare la dicitura che non interessa*) con fruizione del servizio comunale di trasporto scolastico;

☐ ***3°FIGLIO/A (il terzo figlio in ordine anagrafico nel caso di due, tre, o più figli che hanno usufruito del servizio di trasporto scolastico a.s. 2019/2020) -*** *(cognome e nome del minore)*

_____

Iscritto/a per l'anno scolastico 2019/2020 alla scuola dell' **Infanzia / Primaria / Secondaria di I grado** (*cancellare la dicitura che non interessa*) *di* **Colmurano / Urbisaglia** (*cancellare la dicitura che non interessa*) con fruizione del servizio comunale di trasporto scolastico;

DICHIARANO

- Di aver preso visione della delibera di Giunta Comunale n. 16 del 29/03/2019 "Servizio trasporto scolastico e utilizzo mensa scolastica anno 2019 - determinazione criteri di contribuzione anno scolastico 2019/2020 - conferma";
- Di aver preso visione e di accettare incondizionatamente quanto riportato nella delibera di Giunta Comunale n. 37 del 01/07/2020 "Emergenza covid19 - riduzione del pagamento della tariffa dovuta dalle famiglie utenti del servizio di trasporto scolastico e provvedimenti in merito al servizio di mensa scolastica";
- Di essere informati, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i., e del Regolamento UE Privacy 679/2016, che i dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I sottoscritti, consapevoli, ai sensi del DPR 445/2000, delle responsabilità che si assumono per falsità in atti e dichiarazioni mendaci

CHIEDONO

A – SEZIONE RISERVATA AI GENITORI CHE HANNO VERSATO INTERAMENTE LA TARIFFA DOVUTA PER IL SERVIZIO COMUNALE DI TRASPORTO SCOLATICO A.S. 2019/2020

Il rimborso per la parziale fruizione del trasporto scolastico a.s. 2019/2020 causa COVID-19 pari al (*barrare la/le casella/e che interessa/interessano)*:

☐ 33% della tariffa dovuta ed interamente versata per il primo figlio/a
☐ 33% della tariffa dovuta ed interamente versata per il secondo figlio/a
☐ 33% della tariffa dovuta ed interamente versata per il terzo figlio/a

Che il suddetto rimborso venga effettuato (*barrare la casella che interessa)*:

- ☐ tramite rimessa diretta presso la Tesoreria Comunale, BCC di Recanati e Colmurano, sportello di Colmurano
- ☐ tramite accredito sul conto corrente intestato a _____,

avente il seguente IBAN _____.

B – SEZIONE RISERVATA AI GENITORI CHE HANNO VERSATO SOLO LA PRIMA RATA DELL'INTERA TARIFFA DOVUTA PER IL SERVIZIO COMUNALE DI TRASPORTO SCOLATICO A.S. 2019/2020

La riduzione della tariffa del servizio di trasporto scolastico a.s. 2019/2020 per la parziale fruizione dello stesso causa COVID-19 e, pertanto, **provvederanno a versare entro e non oltre il 15/09/2020** il (barrare la/le casella/e che interessa/interessano):

- ☐ 33% della 2^ rata della tariffa dovuta per il primo figlio/a
- ☐ 33% della 2^ rata della tariffa dovuta per il secondo figlio/a
- ☐ 33% della 2^ rata della tariffa dovuta per per il terzo figlio/a

Che il versamento di quanto complessivamente dovuto verrà effettuato, **entro e non oltre il 15/09/2020**, mediante versamento diretto presso la Tesoreria Comunale, Banca di Credito Cooperativo di Recanati e Colmurano, sportello di Colmurano, oppure, mediante accredito del conto di Tesoreria Comunale avente il seguente IBAN: **IT08D0876568880000000010891.**

C – SEZIONE RISERVATA AI GENITORI CHE NON HANNO ANCORA VERSATO L'INTERA TARIFFA DOVUTA PER IL SERVIZIO COMUNALE DI TRASPORTO SCOLATICO A.S. 2019/2020

La riduzione della tariffa del servizio di trasporto scolastico a.s. 2019/2020 per la parziale fruizione dello stesso causa COVID-19 e, pertanto, **provvederanno a versare entro e non oltre il 15/09/2020** il (barrare la/le casella/e che interessa/interessano):

- ☐ 67% dell' intera tariffa dovuta per il primo figlio/a
- ☐ 67% dell' intera tariffa dovuta per il secondo figlio/a
- ☐ 67% dell' intera tariffa dovuta per per il terzo figlio/a

Che il versamento di quanto complessivamente dovuto verrà effettuato, **entro e non oltre il 15/09/2020**, mediante versamento diretto presso la Tesoreria Comunale, Banca di Credito Cooperativo di Recanati e Colmurano, sportello di Colmurano, oppure, mediante accredito del conto di Tesoreria Comunale avente il seguente IBAN: **IT08D0876568880000000010891.**

*Data*_____

FIRMA DEI GENITORI

_____ documento di identità n. _____

_____ documento di identità n. _____

Si Allega/Allegano:

- **Copia della/e ricevuta/e del/i pagamento/i effettuato/i**