

DOMANDA PER RIMBORSO SPESE VIAGGIO AGLI STUDENTI DEGLI ISTITUTI DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI I° GRADO (SCUOLA MEDIA) CHE UTILIZZANO LE LINEE URBANE ED AGLI STUDENTI DEGLI ISTITUTI DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI II° GRADO (SUPERIORE ED ARTISTICA) – ANNO SCOLASTICO 2016/2017

Al Responsabile del Settore
Pubblica Istruzione
Comune di Capoterra

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a il ___/___/_____ a _____ Codice Fiscale _____

residente a _____ in via _____ n° _____

tel/ cell. _____ e-mail _____

- In qualità di diretto interessato (se maggiorenne)
- In qualità di esercente la patria potestà, a nome e nell'esclusivo interesse del sottoindicato componente minorenni del proprio nucleo familiare:

Cognome _____ Nome _____

nato/a il ___/___/_____ a _____ Codice Fiscale _____

residente a _____ in via _____ n° _____

CHIEDE

Di poter beneficiare, ai sensi della L.R. n. 31/84, del rimborso delle spese di viaggio sostenute nell'anno scolastico 2016/2017 per i viaggi effettuati sul percorso _____ e ritorno, per frequentare la classe _____ presso _____ (specificare la scuola)

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

1) Che il beneficiario del rimborso nell'anno scolastico 2016/2017 ha frequentato la classe _____ dell'Istituto _____ con sede in _____ dal _____ al _____;

2) che l'orario delle lezioni era: ingresso ore _____ uscita ore _____;

3) che per raggiungere la sede scolastica ha utilizzato:

- il mezzo pubblico _____
- il mezzo privato per mancanza di mezzi pubblici di linea;



4) che il reddito ISEE del proprio nucleo familiare, in corso di validità, è determinato in € _____;

5) di aver sostenuto le seguenti spese:

mese di settembre	€ _____	mese di febbraio	€ _____
mese di ottobre	€ _____	mese di marzo	€ _____
mese di novembre	€ _____	mese di aprile	€ _____
mese di dicembre	€ _____	mese di maggio	€ _____
mese di gennaio	€ _____	mese di giugno	€ _____

per un totale di €. _____

6) di non avere usufruito di altri contributi allo stesso titolo da parte di altri Enti per l'A.S. 2016/2017;

8) di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

AUTORIZZA

l'invio di comunicazioni inerenti la domanda di rimborso delle spese di viaggio mediante SMS o e-mail:

Allegati:

- 1) la fotocopia del documento di riconoscimento del/della richiedente
- 2) la certificazione I.S.E.E. rilasciata successivamente al 16/01/2017
- 3) abbonamenti o altra documentazione comprovante la spesa di viaggio sostenuta

Capoterra li _____

FIRMA _____

