Al Responsabile

Settore Diritto allo Studio

***del Comune di***

 ***NUGHEDU SANTA VITTORIA (OR)***

**RICHIESTA DI CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO A TITOLO DI RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO**

**SOSTENUTE DAGLI STUDENTI PENDOLARI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI SECONDO GRADO ED ARTISTICHE - ANNO SCOLASTICO 2017/2018 - L.R. 31/84 -**

Il/La sottoscritto/a

studente genitore

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapiti tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**CHIEDE**

 l’assegnazione di un contributo a titolo di rimborso per le spese di viaggio sostenute in qualità di studente pendolare nel corso dell’anno scolastico 2017/2018.

L’assegnazione del contributo a titolo di rimborso per le spese di viaggio sostenute nell’anno scolastico 2017/2018 dal figlio/a

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 , sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze previste dall’art. 76 del suddetto D.P.R. in caso di falsa dichiarazione

DICHIARA

1. Che lo studente ha frequentato, per la \_\_\_\_ volta nell’anno scolastico 2017/2018, la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_

dell’Istituto [[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Che la spesa complessiva sostenuta per il viaggio ammonta a **€**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. di avere utilizzato il seguente mezzo di trasporto:

Autobus

mezzo proprio (specificare il motivo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Che il reddito ISEE del proprio nucleo familiare è il seguente **€** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Di aver preso visione del bando e di accettarlo in ogni sua parte.
2. Di non usufruire per l’anno scolastico 2017/2018 di rimborsi per l’abbattimento dei costi di trasporto erogati da altri enti.

**ALLEGATI**

**N. \_\_\_\_\_ abbonamenti e n. \_\_\_\_\_ biglietti di viaggio con autocertificazione

Certificazione ISEE

fotocopia del documento di identità (se la richiesta non sia presentata direttamente dal richiedente al funzionario ricevente la pratica)

altro *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**MODALITA’ DI RISCOSSIONE**

Quietanza diretta a nome del richiedente

Accreditamento su c/c bancario o postale intestato al richiedente

IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Esprime il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modificazioni e dichiara di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Nughedu Santa Vittoria, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_

1. **Specificare dettagliatamente il nome e la sede dell’Istituto frequentato** [↑](#footnote-ref-1)