

**DOMANDA PER RIMBORSO ABBONAMENTO ALUNNI PENDOLARI
CALTANISSETTA
ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

**AL COMUNE DI CALTANISSETTA
DIREZIONE SCUOLA
Diritto allo Studio**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ___/___/_____ residente in via _____ n._____,
Citta' _____ tel._____/_____ cell._____ cod.
fiscale _____, in qualità di genitore o facente veci dello studente
(nome e cognome) _____
nato/a a _____ il ___/___/_____, cod. fiscale _____
frequentante la classe _____ sez. _____ dell'Istituto _____
di _____,

CHIEDE

il rimborso delle spese sostenute per l'abbonamento al servizio di trasporto pubblico –
L.R. n. 24 del 26/05/1973 e successive modifiche e integrazioni.

*A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della
decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti
falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in
materia, sotto la propria responsabilità*

DICHIARA

- che il/la proprio/a figlio/a per la frequenza dell'Istituto _____
di _____ si servirà dell'autobus di linea _____.
- di non inserire la voce "rimborso spese di trasporto per abbonamenti su mezzi
pubblici" fra le spese ammissibili per l'ottenimento della borsa di studio per l'anno
scolastico 2018/2019.
- di essere a conoscenza che il Comune corrisponderà le somme relative ai costi
sostenuti a titolo di rimborso totale o parziale sulla base delle effettive disponibilità
finanziarie e ai trasferimenti regionali.
- di essere a conoscenza che per ottenere il rimborso, l'alunno dovrà avere almeno 15
giorni di frequenza mensili.

SI IMPEGNA

- a trasmettere gli abbonamenti mensili a codesto Ufficio, entro i primi quindici giorni
del mese successivo.

Per il pagamento del rimborso sceglie la seguente modalità:

ACCREDITAMENTO SU C/C CODICE IBAN_____

PAGAMENTO DIRETTO PRESSO L' UNICREDIT (di Caltanissetta).

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- 1) **Fotocopia del DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO del dichiarante;**
- 2) **Fotocopia del CODICE FISCALE del dichiarante;**
- 3) **Fotocopia del CODICE IBAN.**

Data, ___/___/_____

Firma del Richiedente

Ai sensi del D.L. 196 del 30/06/2003 e successive modifiche e integrazioni si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti degli utenti e della loro riservatezza.

N.B. La data di scadenza della domanda di rimborso è il 30/11/2018.

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA (da compilarsi a cura dell'Istituzione scolastica)	
Timbro dell'Istituzione scolastica	CERTIFICAZIONE DI ISCRIZIONE
	Si certifica che l'alunno/a _____ nato/a a _____ il ___/___/_____ nell'A.S. ___/___ risulta iscritto alla classe _____ sez. _____ di questo Istituto di _____ Data _____ IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____