



COMUNE DI PABILLONIS

Provincia del Sud Sardegna

SERVIZIO AMMINISTRATIVO



MODULO DI DOMANDA

L.R. 31/84 art. 7 lett. a) RIMBORSO SPESE VIAGGIO AGLI STUDENTI DELLE SCUOLE SECONDARIE di 2° GRADO E ARTISTICHE - ANNO SCOLASTICO 2020/2021 (spese sostenute nell'a.s. 2019/2020).

Le domande dovranno pervenire al protocollo **ENTRO IL 18 SETTEMBRE 2020**
AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

Spett.le Comune di Pabillonis
Area Amministrativa

Via San Giovanni, 7
09030 PABILLONIS (SU)

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

DATI RELATIVI ALLO STUDENTE PARTECIPANTE

COGNOME _____ NOME _____

nato a _____ il _____, residente in Pabillonis,

Via _____ n. _____, Tel. _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

iscritto/a nell'anno scolastico 2020/2021 alla classe _____ dell'Istituto Superiore denominato:

(INDICARE PRECISAMENTE DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA, CLASSE, SEZIONE, INDIRIZZO DI STUDIO E OGNI ALTRA INFORMAZIONE UTILE)

(Le dichiarazioni dovranno essere sottoscritte dallo studente, se maggiorenne, o da chi esercita la potestà genitoriale)

Il sottoscritto esercente la potestà genitoriale studente _____

Nato a _____ il _____ residente in Pabillonis,

Via _____ n. _____, tel _____,

Codice Fiscale _____

dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze derivanti da false dichiarazioni:

- a) di aver frequentato/ che il proprio figlio ha frequentato nell'anno scolastico 2019/2020 la classe _____ dell'Istituto _____
(indicare precisamente denominazione della scuola, classe, sezione, indirizzo di studio e ogni altra informazione utile) sito in _____;
- b) di aver sostenuto una spesa annuale per il viaggio di € _____
(indicare la somma esatta di tutti gli abbonamenti o pezze giustificative allegate);
- c) di aver utilizzato il proprio mezzo per il tragitto da _____ a _____ per mancanza o carenza mezzi pubblici di linea;
- d) che il reddito ISEE complessivo del proprio nucleo familiare è di € _____
(risultante dall'allegata certificazione ISEE in corso di validità);
- e) di aver preso visione del bando che disciplina il rimborso delle spese in oggetto e di accettarlo integralmente in ogni sua parte;

Si autorizza l'accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente Codice IBAN: _____

Nota Bene: nel caso in cui la presente non sia firmata digitalmente, deve essere accompagnata da copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità (D.P.R. n.445 del 28/12/2000, art.38, comma 3).
Costituisce causa di esclusione avere pendenze, da parte dell'interessato e/o dei componenti la famiglia indicati nella dichiarazione ISEE, per mancati pagamenti attinenti servizi erogati dal Comune;

Ai sensi del D.P.R. 445/2000, Il Servizio Pubblica Istruzione effettuerà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive; le false dichiarazioni saranno punite ai sensi di legge.

Pabillonis, li _____

Firma del Genitore
(o dell'alunno se maggiorenne)

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della L. 196/2003 e del GDPR 679/2016.

FIRMA _____

Allegati:

1. fotocopia documento di identità;
2. certificazione ISEE;
3. altra documentazione comprovante la spesa sostenuta;
4. Abbonamenti mezzi pubblici utilizzati:

MEZZO DI TRASPORTO UTILIZZATO _____

n _____ abbonamento di € _____ n _____ abbonamento di € _____ n _____ abbonamento di € _____
n _____ biglietti di € _____ n _____ biglietti di € _____ n. _____ biglietti di € _____

MEZZO DI TRASPORTO UTILIZZATO _____

n _____ abbonamento di € _____ n _____ abbonamento di € _____ n _____ abbonamento di € _____
n _____ biglietti di € _____ n _____ biglietti di € _____ n. _____ biglietti di € _____

MEZZO DI TRASPORTO UTILIZZATO _____

n _____ abbonamento di € _____ n _____ abbonamento di € _____ n _____ abbonamento di € _____
n _____ biglietti di € _____ n _____ biglietti di € _____ n. _____ biglietti di € _____