


| | | |
|---|---|--|
|  | Amministrazione destinataria Comune di Alcamo Ufficio destinatario Ufficio Pubblica istruzione | |
|---|---|--|

Domanda di rimborso delle spese di viaggio per studenti pendolari delle scuole secondarie superiori anno scolastico /

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|----------------|-----------|-----------------------------|--|--------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

la concessione del rimborso spese di viaggio relative all'anno scolastico sopra indicato per lo studente

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------|--|-----------|------------------|--|--------|----------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che lo studente risulta regolarmente iscritto presso l'istituto

| | |
|------------------------|---------|
| Istituto | |
| | |
| Sede | |
| | |
| Classe | Sezione |
| | |
| Del corso ad indirizzo | |
| | |

- di non usufruire di provvidenze regionale per la frequenza scolastica presso scuole paritarie
- di aver preso conoscenza della Legge Regionale 26/05/1973 n. 24 relative al trasporto gratuito alunni pendolari
- di aver preso visione della Deliberazione della Giunta Comunale 03/04/2017, n. 70

- di avere attivato l'abbonamento (settimanale, quindicinale o mensile) con la seguente ditta di trasporto pubblico

| |
|------------------------------------|
| Ditta di trasporto pubblico |
| |
| Linea |
| |

- e che il costo dell'abbonamento mensile ammonta

| |
|---------------------------------------|
| Costo dell'abbonamento mensile |
| € |

- che il mezzo di linea suddetto garantisce il collegamento con la scuola frequentata dallo studente beneficiario
- che il Comune di Alcamo, in quanto soggetto diverso dal gestore del pubblico servizio di linea, non ha alcuna competenza sull'organizzazione delle corse e sugli orari delle tratte
- di aver sostenuto nell'anno scolastico una spesa pari a

| |
|----------------------------|
| Spesa sostenuta |
| € |
| Relativa ai mesi di |
| |

SI IMPEGNA

- a comunicare, per iscritto, l'eventuale variazione di istituzione scolastica entro dieci giorni, indicando la data di trasferimento, la denominazione della scuola e l'indirizzo frequentato, nonché l'eventuale ritiro dalla frequenza scolastica

| | |
|-------------------------|------------------------|
| Cognome e nome | |
| | |
| Luogo di nascita | Data di nascita |
| | |
| Codice fiscale | |
| | |

- accredito in conto corrente con addebito delle relative spese di bonifico, pertanto allega fotocopia del codice IBAN

DICHIARA INOLTRE

- che il valore dell'Indicatore della situazione economica equivalente (rilasciato dopo il 15 gennaio 2020) è di

| | |
|--|--------------------|
| Protocollo e data di presentazione DSU (esempio: INPS-ISEE- XXXXXXXXX-XX) | Valore ISEE |
| | € |

| |
|------------------------------|
| Eventuali annotazioni |
| |

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

| | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia della dichiarazione ISEE |
| <input type="checkbox"/> | fotocopia del codice IBAN |
| <input checked="" type="checkbox"/> | abbonamenti e biglietti di viaggio in originale distinti per mese |
| <input type="checkbox"/> | documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Alcamo

Luogo

Data

Il dichiarante