

## Al Comune di VILLAURBANA

### Domanda di Rimborso spese viaggio studenti pendolari delle Scuole Secondarie Superiori – Anno Scolastico 2015/2016.=

Generalità del richiedente (un genitore o che ne fa le veci in caso lo studente sia minorenne)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente in Villaurbana in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ **(obbligatorio)**

### CHIEDE

La concessione del rimborso spese viaggio relative all'anno scolastico 2015/2016 per lo studente o per sé stesso:

Generalità dello studente beneficiario:

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente in Villaurbana in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ **(obbligatorio)**

A tal fine, il richiedente, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e a conoscenza delle conseguenze e sanzioni relative alle dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 71 del medesimo D.P.R.,

### DICHIARA

#### Che lo studente summenzionato:

1. Nel corso dell'anno scolastico 2015/2016 è stato iscritto alla classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_

Indirizzo studi \_\_\_\_\_ e ha regolarmente frequentato le lezioni;

ovvero

ha frequentato soltanto per mesi \_\_\_\_\_ dell' anno scolastico 2015/2016, l'Istituto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_

Indirizzo Studi \_\_\_\_\_ ;

2. Che l'indicatore della situazione economica equivalente – ISEE - del proprio nucleo familiare – ISEE – in corso di validità, è determinata in Euro \_\_\_\_\_;

3. Che ha utilizzato, per il raggiungimento della sede scolastica, i mezzi di trasporto pubblico – ARST – sostenendo una spesa complessiva annua di €. \_\_\_\_\_;  
-( €. 291,50 per ISEE fino ad €. 25.459,88)  
-( €. 356,50 per ISEE oltre ad €. 25.459,88)

Il sottoscritto chiede che in caso di assegnazione del rimborso spese viaggio il pagamento della somma avvenga mediante:

**RIMESSA DIRETTA** ed il mandato di pagamento venga emesso con la seguente quietanza:

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Oppure

**ACCREDITO SUL SEGUENTE CONTO CORRENTE**, intestato o cointestato al sottoscritto:

IBAN - \_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

- ☐ **Certificazione ISEE in corso di validità.**  
☐ Fotocopia documento di identità del richiedente.

Villaurbana, li \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003

Il sottoscritto autorizza il Comune di Villaurbana, titolare del trattamento, al trattamento dei propri dati personali, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Villaurbana, li \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_