

**DOMANDA PER L'ABBATTIMENTO DEI COSTI DI TRASPORTO PER GLI
STUDENTI PENDOLARI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI SECONDO GRADO
ANNO SCOLASTICO 2015/2016 - L.R. N° 31/1984 ART. 7 LETT. A)**

ALL'UFFICIO AMMINISTRATIVO
DEL COMUNE DI SENIS

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

RESIDENTE IN VIA

CITTÀ

CODICE FISCALE TEL

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

INDIRIZZO DI RESIDENZA

venga ammesso/a alla concessione di un contributo quale rimborso per spese di viaggio previsto ai sensi della L.R. 31/1984 in favore degli studenti pendolari delle Scuole Secondarie superiori ed artistiche relativo all'anno scolastico 2015/2016.
A tal fine



D I C H I A R A

CHE IL PROPRIO FIGLIO:

- a) è residente nel Comune di SENIS;
- b) ha frequentato nell'anno scolastico 2015/2016:

*DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA FREQUENTATA	
INDIRIZZO E CITTA' DELLA SCUOLA	
CLASSE E SEZIONE	
*DI AVER FREQUENTATO LE LEZIONI DAL AL.....	

(* FORNIRE TUTTE LE NOTIZIE RICHIESTE)

- c) ha raggiunto la sede dell'Istituto avvalendosi del mezzo di trasporto¹ _____ e di aver sostenuto, nell'anno scolastico 2015/2016, un onere complessivo di €. _____;

D I C H I A R A I N O L T R E C H E

il proprio nucleo familiare:

- d) ha una situazione economica equivalente (ISEE ordinario) DI €.
- e) ha situazione economica equivalente **oltre** la soglia ISEE di €. 23.335,00;

ALLEGA alla presente la seguente documentazione:

- a) Certificazione ISEE ordinario in corso di validità;
- b) Originale degli abbonamenti personali di viaggio, intestati allo studente.

C H I E D E

inoltre, che il rimborso avvenga con la seguente modalità di pagamento:

- tramite quietanza diretta c/o Banco di Sardegna (ritiro c/o Banco di Sardegna);
- tramite accredito su conto corrente bancario o postale c/o _____

n. _____ intestato a _____

IBAN _____

Dichiara altresì di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

Esprime il proprio consenso al trattamento dei dati forniti per le finalità di gestione relative alla concessione del beneficio di cui sopra e Di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici dall'ufficio servizi sociali e ufficio protocollo esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

SENIS, li _____

IL DICHIARANTE³

(La firma deve essere apposta per esteso in maniera chiara e leggibile)

¹ *Pubblico, privato.*

³ *Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità del dichiarante*