

**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 trasporto<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ 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 DICHIARANTE<sup>3</sup>

---

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

<sup>1</sup> *Pubblico, privato.*

<sup>3</sup> *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*