

Il sottoscritto _____, Esercente la potestà genitoriale _____ (barrare la parte non interessata) _____ studente

Nato a _____ il _____ residente in Pabillonis, Via _____ n° _____, telefono _____, Codice Fiscale _____

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

(*) *tramite posta - in tal caso farà fede il timbro postale .*

- a) *di aver frequentato/ che il proprio figlio ha frequentato nell'anno scolastico 2013/2014 la classe _____ dell'Istituto _____ di _____;
- b) di aver sostenuto una spesa annuale per il viaggio di € _____ (si invita alla compilazione esatta della somma di tutti gli abbonamenti allegati)
- di aver utilizzato il proprio mezzo per il tragitto _____ per mancanza o carenza mezzi pubblici di linea
- c) Che il reddito complessivo del proprio nucleo familiare ISEE è di € _____ (risultante dall'allegato certificato ISEE):

- Si allega: Abbonamenti mezzi pubblici utilizzati in originale o adeguata certificazione comprovante la spesa sostenuta.

NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE LE DOMANDE PERVENUTE FUORI TERMINE, CON DOCUMENTAZIONE IRREGOLARE O MANCANTI DELL'INDICAZIONE DI DATI ESSENZIALI: Data e firma, dati anagrafici e fiscali del richiedente e del beneficiario; l'attestazione della spesa annuale (e mensile) sostenuta , il reddito ISEE percepito dal nucleo familiare.

Nota Bene: nel caso in cui la presente sottoscrizione non sia resa all'atto della presentazione al competente ufficio comunale, O sia inviata tramite posta, deve essere accompagnata da copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (D.P.R. n.445 del 28/12/2000, art.38, comma 3).

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 del Codice Penale.

Pabillonis , li _____

Firma del Genitore
(o dell'alunno se maggiorenne)

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi della L. 196/2003

FIRMA

Allegati:
-fotocopia del Documento di identità
O Abbonamenti mezzi pubblici utilizzati in originale o adeguata certificazione comprovante la spesa sostenuta.
O Certificato ISEE

Ricevuta di versamento rimborso spese viaggio studenti scuola secondaria di II° grado L.R
31/84 A.S. 2013/2014

Studente_____

L'impiegato_____

Il Consegnatario_____

(da conservare come ricevuta per eventuali reclami)

ASSESSORATO PUBBLICA ISTRUZIONE - Servizi Amministrativi

Modulo domanda rimborso spese viaggio. L.R. 31/84

TIPO DOCUMENTO: Domanda Assessore Piras Roberto RESPONSABILE Sanna Riccardo

Referente Serpi Luciana