



COMUNE DI PABILLONIS

(Provincia del Sud Sardegna)
Via San Giovanni, 7 – 09030 Pabillonis (SU)
Codice fiscale/partita IVA 00497620922

AREA AMMINISTRATIVA E FINANZIARIA UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

Telefono 070 93529207/208

Sito Web www.comune.pabillonis.su.it

Mail: amministrativo@comune.pabillonis.su.it

PEC: protocollo@pec.comune.pabillonis.su.it

MODULO DI DOMANDA

RIMBORSO SPESE VIAGGIO STUDENTI PENDOLARI SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO - A.S. 2023/2024

SCADENZA ore 13.00 del 26 AGOSTO 2024 inviare a:

protocollo@comune.pabillonis.su.it protocollo@pec.comune.pabillonis.su.it

IL/LA SOTTOSCRITT__

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO					
COMUNE	PABILLONIS	CAP	09030	PROV	SU
TELEFONO obbligatorio		CELLULARE obbligatorio			
EMAIL obbligatoria					
GENITORE DELL' ALUNNO					
NATO A/IL					
SCUOLA istituto/classe/sez/paese					

(le dichiarazioni, dovranno essere sottoscritte dallo studente, se maggiorenne, o da chi esercita la potestà genitoriale)

DICHIARA

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

- a) di aver frequentato/che il proprio figlio/a ha frequentato nell'anno scolastico 2023/24 la classe _____ dell'Istituto _____

(indicare precisamente denominazione della scuola, classe, sezione, indirizzo di studio e ogni altra informazione utile) sito in _____;

- b) di aver sostenuto una spesa annuale per il viaggio di € _____
(indicare la somma esatta di tutti gli abbonamenti o pezze giustificative allegate);
- c) di aver utilizzato il proprio mezzo per il tragitto da _____ a _____
_____ per mancanza o carenza mezzi pubblici di linea;
- d) che il reddito ISEE complessivo del proprio nucleo familiare è di € _____
(risultante dall'allegata certificazione ISEE in corso di validità);
- e) di aver preso visione del bando che disciplina il rimborso delle spese in oggetto e di accettarlo integralmente in ogni sua parte.

Si autorizza l'accredito del contributo solo ed esclusivamente sul **proprio** conto corrente bancario o postale o sulla **propria** carta prepagata con il seguente Codice IBAN: IT _____

(non sono ammessi IBAN intestati ad altre persone o associati a libretti postali; scrivere in stampatello o con altro sistema leggibile; l'ente non risponde di eventuali errori causati da lettere o numeri non comprensibili o di dubbia interpretazione)

Allegati:

1. copia documento di identità del richiedente in corso di validità;
2. certificazione ISEE in corso di validità;
3. altra documentazione comprovante la spesa sostenuta;
4. abbonamenti mezzi pubblici utilizzati.

MEZZO DI TRASPORTO UTILIZZATO _____

n _____ abbonamento di € _____ n _____ abbonamento di € _____ n _____ abbonamento di € _____
n _____ biglietti di € _____ n _____ biglietti di € _____ n. _____
biglietti di € _____

MEZZO DI TRASPORTO UTILIZZATO _____

n _____ abbonamento di € _____ n _____ abbonamento di € _____ n _____ abbonamento di € _____
n _____ biglietti di € _____ n _____ biglietti di € _____ n. _____
biglietti di € _____

MEZZO DI TRASPORTO UTILIZZATO _____

n _____ abbonamento di € _____ n _____ abbonamento di € _____ n _____ abbonamento di € _____
n _____ biglietti di € _____ n _____ biglietti di € _____ n. _____
biglietti di € _____

Nota Bene: nel caso in cui la presente non sia firmata digitalmente, deve essere accompagnata da copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità (D.P.R. n.445 del 28/12/2000, art.38, comma 3).

Pabillonis, li _____

Firma del Genitore
(o dell'alunno, se maggiorenne)

**INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE
2016/679**

Il Regolamento europeo sulla privacy (Reg UE n. 679/2016, di seguito GDPR) prescrive a favore degli interessati una serie di diritti riguardo al trattamento dei dati personali. Lei, in quanto interessato dai trattamenti effettuati presso il nostro Comune, compiuti per motivi di interesse pubblico rilevante, ha il diritto di essere informato sulle caratteristiche del trattamento dei Suoi dati e sui diritti che la normativa le riconosce.

Titolare del trattamento: Comune di Pabillonis

Responsabile della Protezione dei Dati (D.P.O.): **Dasein s.r.l.**

Soggetto individuato quale referente dal Responsabile

Dott. Giovanni Maria Sanna

Email dpo@comune.pabillonis.su.it *(non utilizzare
per l'invio della domanda)*

Il trattamento dei dati personali, forniti da Lei direttamente o comunque acquisiti sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR in materia di misure di sicurezza.

Autorizzo il trattamento dei dati personali sopra riportati in base agli artt. 6 e 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Luogo/data

La/Il dichiarante
