

# COMUNE DI FONNI

Provincia di Nuoro

Via San Pietro, 4 - 08023 Fonni (NU)

Codice Fiscale n.: 00169690914

Tel. n. 0784/591300 - Fax n. 0784/591319

E-Mail [comunedifonni@tiscali.it](mailto:comunedifonni@tiscali.it)

Marca da bollo  
da €. 2,00

## RISERVATO ALL'UFFICIO COMUNALE

Numero componenti il nucleo familiare                    N. \_\_\_\_\_  
Certificazione I.S.E.E.                                  €. \_\_\_\_\_  
Importo ammissibile                                        €. \_\_\_\_\_

Motivazioni: \_\_\_\_\_

**VISTO DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO** \_\_\_\_\_

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI FONNI  
UFFICIO PUBBL.ISTRUZIONE  
08023 - F O N N I -

**OGGETTO:** Richiesta parziale rimborso spese viaggio sostenute per frequentare una scuola secondaria superiore nell'anno scolastico 2014/2015

— 1 — sottoscritt \_\_\_\_\_

nat — a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente

a Fonni in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**tel.** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale n.:** \_\_\_\_\_

(\*) **genitore dell'alunno** \_\_\_\_\_

(\*) Compilare solo nel caso di alunno minorenne

### **CHIEDE**

La concessione del rimborso spese di viaggio di cui all'art. 7 lett. a) della L.R. 26.06.1984 n. 31.

A tal fine, Consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, nel caso di dichiarazione non veritiera, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, del D.P.R. n° 445/00, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti,

### **DICHIARA QUANTO SEGUVE**

- Nell'anno scolastico 2014/2015 è stata regolarmente frequentata la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_.
- La frequenza dei viaggi da parte dello studente è \_\_\_\_\_ (indicare se giornaliera, settimanale, ecc...).
- i giorni di assenza maturati dallo studente durante l'anno scolastico sono complessivamente N \_\_\_\_\_.
- Il mezzo di trasporto utilizzato dallo studente è \_\_\_\_\_ (indicare se pubblico o privato)
- nel caso in cui lo studente abbia utilizzato un mezzo privato indicare modello e targa della vettura \_\_\_\_\_ e il motivo per cui si è ricorso al mezzo privato \_\_\_\_\_.
- il nucleo familiare cui appartiene lo studente è composto come segue:

N	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

- lo studente non ha richiesto o usufruito di contributi concessi, per le medesime finalità dallo Stato o da altri Enti, Associazioni, Istituzioni, ecc...;
- che lo studente ha, nel corso dell'anno scolastico 2014/2015 sostenute le seguenti spese di trasporto mediante \_\_\_\_\_ (specificare da acquisto tesserini o altro)

MESE	SPESA SOSTENUTA
OTTOBRE 2014	
NOVEMBRE 2014	
DICEMBRE 2014	
GENNAIO 2015	
FEBBRAIO 2015	
MARZO 2015	
APRILE 2015	
MAGGIO 2015	
<b>TOTALE A.S. 2014/2015</b>	

- che lo studente è stato/non è stato promosso alla classe successiva.
- che non (\*) esiste altra Scuola di indirizzo analogo che opera in località più vicina a quella frequentata.

(\*) cancellare, ove ricorra il caso, la negazione NON e nelle righe disponibili indicare il Comune e il nome della Scuola

- Si allega alla presente:

- 1) Certificazione ISEE.
- 2) Fotocopia del documento d'identità del richiedente/dichiarante.
- 3) Fotocopia di tesserini, abbonamenti, biglietti viaggio oblitterati.
- 4) \_\_\_\_\_

Distinti Saluti

**Fonni, li** \_\_\_\_\_

(firma leggibile)

LE PERSONE IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI POTRANNO AVERE INFORMAZIONI, CHIARIMENTI E MODULISTICA PER LA PREDISPOSIZIONE DELLA DOMANDA PRESSO L'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE DEL COMUNE, DAL LUNEDI' AL VENERDI' DALLE 11.00 ALLE 14.00 E 15.00 ALLE 18.00. TEL. 0784/591300 e 591330.-
---