

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

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 veritiere, 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,

DICHA QUANTO SEGUE

- 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	
TOTALE A.S. 2014/2015	

- **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 obliterati.
 - 4) _____

Distinti Saluti

Fonni, lì _____

(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 LUNEDÌ AL VENERDÌ DALLE 11.00 ALLE 14.00 E 15.00 ALLE 18.00. TEL. 0784/591300 e 591330.-