

# **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 nucleo familiare N.\_\_\_\_\_

Certificazione I.S.E.E. €\_\_\_\_\_

Importo ammissibile €\_\_\_\_\_

---

**AL SIGNORE SINDACO  
DEL COMUNE DI FONNI  
08023 - FONNI -**

**OGGETTO: Richiesta parziale rimborso spese viaggio sostenute per frequentare una scuola secondaria superiore nell'anno scolastico 2013/2014**

\_\_\_\_1\_\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_

nat\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

tel. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale n. :\_\_\_\_\_

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

(\*) 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 delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 , n.445.

Consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76, D.P.R. n° 445/00, 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 SEGUE**

- nell'anno scolastico 2013/2014 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			
9			
10			

- 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 2013/2014 sostenute le seguenti spese di trasporto mediante \_\_\_\_\_ (specificare da acquisto tesserini o altro)

MESE	SPESA SOSTENUTA
OTTOBRE	
NOVEMBRE	
DICEMBRE	
GENNAIO	
FEBBRAIO	
MARZO	
APRILE	
MAGGIO	
<b>TOTALE ANNO</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, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma)

LE PERSONE IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI POTRANNO AVERE INFORMAZIONI, CHIARIMENTI E MODULISTICA PER LA PREDISPOSIZIONE DELLA DOMANDA AL CESIL DI FONNI (Centro Servizi di Inserimento Lavorativo) c/o Palazzo Comunale, piano terra, DAL LUNEDI' AL VENERDI' DALLE 11.00 ALLE 14.00 E MERCOLEDI' POMERIGGIO DALLE 15.30 ALLE 18,30. TEL. 0784/591342