

COMUNE DI BELMONTE MEZZAGNO

Città Metropolitana di Palermo



Al Sindaco del Comune di Belmonte Mezzagno

OGGETTO: Richiesta rimborso spese di trasporto interurbano degli alunni delle scuole medie superiori alle famiglie in condizioni di maggiore disagio socio-economico – anno scolastico 2022-2023

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ codice fiscale _____

residente a Belmonte Mezzagno in via _____ n. _____

tel. _____ genitore dello studente _____

nato/a a _____ il _____ iscritto/a presso

l'Istituto _____ classe _____ sez. _____ sito a

_____ in via _____

CHIEDE

il rimborso delle spese di trasporto interurbano sostenute per il proprio figlio/a nell'anno scolastico 2022-2023 ammontanti a euro _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dal medesimo D.P.R. all'art.76 in caso di false dichiarazioni

- che il proprio figlio/a ha regolarmente frequentato la scuola nell'anno scolastico periodo 2022 - 2023;

- di essere a conoscenza che il Comune corrisponderà il rimborso di che trattasi sulla base dell'attestazione ISEE non superiore a euro 10.632,94;

- che le proprie coordinate per l'accredito su conto corrente sono:

- di prestare il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE n. 2016/679(GDPR) e del D. lgs.101/2018 per l'espletamento delle procedure di cui alla presente richiesta.

Allega alla presente:

- Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente;
- Fotocopia del codice fiscale del richiedente;
- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Copia coordinate bancarie o postali;
- Biglietti e abbonamenti in originale.

Belmonte Mezzagno, li _____

Firma

MESE DI _____ 2022

STUDENTE:

ISTITUTO:

1	COSTO ANDATA	COSTO RITORNO	COSTO ANDATA/ RITORNO	COSTO ABBONAMENTO	SPESA RICONOSCIUTA	RIMBORSO EROGABILE
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
TOTALE						€ -

MESE DI _____ 2023

STUDENTE:

ISTITUTO:

1	COSTO ANDATA	COSTO RITORNO	COSTO ANDATA/ RITORNO	COSTO ABBONAMENTO	SPESA RICONOSCIUTA	RIMBORSO EROGABILE
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
TOTALE						€ -