

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 - D.R.S. n. 2539 del 13.12.2024 - Anno scolastico 2024-2025.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ codice fiscale _____
residente a Belmonte Mezzagno in via _____ n. _____
tel. _____ genitore dello/a studente/ssa _____
nato/a a _____ il _____, iscritto/a presso
l'Istituto _____ classe _____ sez. _____ sito a
_____ in via _____

CHIEDE

il rimborso e qualora ricorressero i presupposti l'eventuale compensazione delle spese di trasporto interurbano sostenute per il proprio figlio/a nell'anno scolastico 2024-2025 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

- a)** che il/la proprio/a figlio/a ha regolarmente frequentato la scuola nell'anno scolastico periodo 2024 - 2025;
- b)** 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;

