

AL COMUNE DI SAN SPERATE

- UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE -

“Maggiorenni”

OGGETTO: RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO “ANNO SCOLASTICO” 2012/2013

Cognome e Nome

__L__ SOTTOSCRITT__ _____ NAT__ A

_____ IL _____ CODICE

FISCALE N° _____ TEL. N. _____ QUI

RESIDENTE E DOMICILIATO IN VIA _____ N° _____

FREQUENTANTE NELL'ANNO SCOLASTICO 2012/2013 L'ISTITUTO:

_____ CLASSE _____ SEZ. _____

SEDE DELL'ISTITUTO: VIA _____ CITTA'

_____.

CHIEDE

IL RIMBORSO DELLE SPESE DI VIAGGIO, SOSTENUTE DAL MEDESIMO, PER LA FREQUENZA NELL'ANNO SCOLASTICO **2012/2013**;

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- COPIA DELL'ATTESTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PREVISTA DALL'ART. 4, COMMA 4 DEL D.Lgs. n. 109/98 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI – I.S.E.E. – AGGIORNATA AI REDDITI 2012 –**
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE** ATTESTANTE L'AVVENUTA FREQUENZA DELL'INTERO ANNO SCOLASTICO **2012/2013** - LA SPESA SOSTENUTA PER RECARSÌ ALLA SCUOLA DI FREQUENZA - DI NON AVERE A TALE SCOPO AGEVOLAZIONI DA ALTRI ENTI E DI ESSERE A CONOSCENZA DI QUANTO STABILITO NELL'APPOSITO REGOLAMENTO COMUNALE.

Il sottoscritto autorizza l'Ente a utilizzare i dati personali, così come previsto dalla Legge 196/2003

DATA _____

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, N. 445)

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____
_____ IL _____
RESIDENTE A SAN SPERATE – VIA _____ N. _____.

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni,

DICHIARA

1. Di aver frequentato:

Regolarmente;

Non regolarmente per n. giorni _____

nell'anno scolastico **2012/2013**, la classe _____ dell'Istituto
_____ Sede dell'Istituto
_____.

2. DI NON AVERE, PER TALE SCOPO, AGEVOLAZIONI DA ALTRI ENTI;

3. DI ESSERE A CONOSCENZA DI QUANTO STABILITO NELL'APPOSITO REGOLAMENTO COMUNALE;

4. DI DARE ATTO CHE LA SPESA, SOSTENUTA PER RECARSÌ ALLA SCUOLA FREQUENTATA AMMONTA A:

✓ € _____ **MENSILI PER ABBONAMENTO A.R.S.T.**

✓ € _____ **MENSILI PER C.T.M.**

San Sperate, lì _____

IL DICHIARANTE

.....
 La dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto -

La dichiarazione è stata sottoscritta e consegnata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità -

L'Operatore P.I.

Documento di riconoscimento

Patente/Carta identità n. _____
rilasciato da _____
il _____