

AL COMUNE DI SAN SPERATE

- UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE -

“Minorenni”

OGGETTO: RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO “ANNO SCOLASTICO” 2014/2015

__L__ SOTTOSCRITT__ _____ NAT__ A

_____ IL _____ CODICE

FISCALE N° _____ TEL. N. _____

EMAIL _____ QUI RESIDENTE E DOMICILIATO IN VIA

_____ N° _____ IN QUALITA' DI GENITORE DELLO **STUDENTE**

NATO A _____ IL _____ CODICE

FISCALE N° _____

FREQUENTANTE _____ NELL'ANNO _____ SCOLASTICO _____ 2014/2015 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 **2014/2015**;

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- COPIA DELL'ATTESTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PREVISTA DAL D.P.C.M. 05/12/2013, N. 159 (I.S.E.E.) –**
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE** ATTESTANTE L'AVVENUTA FREQUENZA DELL'INTERO ANNO SCOLASTICO **2014/2015** - 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. Che il proprio figlio _____ ha frequentato
- Regolarmente;
 - Non regolarmente per n. giorni _____
nell'anno scolastico **2014/2015**, 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 RECARSI ALLA SCUOLA FREQUENTATA AMMONTA A:
- ✓ € _____ **SPESA TOTALE PER ABBONAMENTO A.R.S.T.**

IL DICHIARANTE

San Sperate, li _____

-
- 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 _____