

**DOMANDA PER RIMBORSO ABBONAMENTO ALUNNI PENDOLARI  
SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO  
ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

**AL COMUNE DI CALTANISSETTA  
DIREZIONE POLITICHE  
SOCIALI E SCUOLA  
Diritto allo Studio**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, Citta' \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ cod.  
fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di genitore o facente veci dello studente  
(nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, cod. fiscale \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

il rimborso delle spese sostenute per l'abbonamento al servizio di trasporto pubblico – L.R. n. 24 del 26/05/1973 e successive modifiche e integrazioni.

*A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità*

**DICHIARA**

- che il/la proprio/a figlio/a per la frequenza dell'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ si servirà dell'autobus di linea \_\_\_\_\_.
- di non inserire la voce "rimborso spese di trasporto per abbonamenti su mezzi pubblici" fra le spese ammissibili per l'ottenimento della borsa di studio per l'anno scolastico 2024/2025.
- di essere a conoscenza che il Comune corrisponderà le somme relative ai costi sostenuti a titolo di rimborso totale o parziale sulla base delle effettive disponibilità finanziarie e ai trasferimenti regionali.
- di essere a conoscenza che per ottenere il rimborso, l'alunno dovrà avere almeno 15 giorni di frequenza mensili.

**SI IMPEGNA**

- a trasmettere gli abbonamenti mensili a codesto Ufficio, entro i primi quindici giorni del mese successivo.



**DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA**

(da compilarsi a cura dell'Istituzione scolastica)

Timbro dell'Istituzione scolastica

**CERTIFICAZIONE DI ISCRIZIONE**

Si Certifica che l'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ nell'A.S. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

risulta iscritto alla classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di questo Istituto di

Data \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**