

**DOMANDA PER RIMBORSO ABBONAMENTO ALUNNI PENDOLARI
SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO
ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

**AL COMUNE DI CALTANISSETTA
DIREZIONE 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, nonché ai sensi della circolare n° 11 del 24/06/2021 e della circolare n° 22 del 27/10/2021.

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 2021/2022.
- 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.
- Dichiaro che il proprio reddito ISEE è il seguente _____.

SI IMPEGNA

- a trasmettere gli abbonamenti mensili a codesto Ufficio, entro i primi quindici giorni

del mese successivo.

Per il pagamento del rimborso sceglie la seguente modalità:

ACCREDITAMENTO SU C/C CODICE IBAN _____

PAGAMENTO DIRETTO PRESSO L' UNICREDIT di Caltanissetta).

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

 ① **Fotocopia del DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO del dichiarante;**

 ① **Fotocopia del CODICE FISCALE del dichiarante;**

 ① **Fotocopia del CODICE IBAN;**

 ① **ISEE in corso di validità.**

Data, ___/___/_____

Firma del Richiedente

Ai sensi del D.L. 196 del 30/06/2003 e successive modifiche e integrazioni si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti degli utenti e della loro riservatezza.

N.B. La data di scadenza della domanda di rimborso è il 30/11/2021.

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
