

**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.

*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 non è superiore ad euro 10.632,94.

**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:**

-  **Fotocopia del DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO del dichiarante;**
-  **Fotocopia del CODICE FISCALE del dichiarante;**
-  **Fotocopia del CODICE IBAN;**
-  **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**

\_\_\_\_\_