Spese di trasporto studenti Scuola Secondaria di II grado a.s. 2020-2021

AL COMUNE DI GRAVINA DI CATANIA – 4° Serv. ISTRUZIONE

__l __ sottoscritt__ .....

nat_ a ..... il..... C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

residente in GRAVINA DI CATANIA, via..... n°..... tel. .....

cell. | + | 3 | 9 | | | | | | | | | | | ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

dell'alunn__ ..... nat__ a ..... il.....

iscritto per il corrente a.s. 2020/2021 alla classe .....Sez ..... dell'Istituto.....

con sede in [A] CATANIA

[B] S.G. LA PUNTA - MASSANNUNZIATA

[C] .....

C H I E D E

ai sensi della L.R. n . 24/1973 e succ. modif. ed integr.

[A - B] di essere ammesso al beneficio del rimborso delle spese sostenute per gli **abbonamenti nominativi mensili** (nel numero massimo di nove) **o settimanali** per ottenere il quale, a fine anno, produrrà **a)** i titoli di viaggio utilizzati, **b)** il tesserino di trasporto .

Utilizzerà i mezzi della/e seguente/i azienda/e di trasporto (barrare l'azienda/le aziende utilizzata/e)

☐ **AMT** (**Tariffa studenti**) ☐ **AST** ☐ **PAM (TPL interno)**

[C] di essere ammesso al beneficio del rimborso del costo degli abbonamenti mensili **nominativi** con **altri mezzi pubblici di linea** (nel numero massimo di nove), per ottenere il quale, a fine anno, produrrà i titoli di viaggio utilizzati e il tesserino di trasporto;

Ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 46 e consapevole delle sanzioni previste per dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1) Che i dati e le notizie fornite sono esatte;
2) Che qualsiasi variazione dei dati dichiarati verrà comunicata tempestivamente per iscritto al Comune di Gravina di Catania
3) Di aver preso visione e di attenersi scrupolosamente alle condizioni e modalità del rimborso qui allegate;
4) Che l'alunno sopracitato :
   a) É residente nel Comune di Gravina di Catania;
   b) Non usufruisce di provvidenze Regionali per frequenza scolastica presso scuole paritarie;

Allega fotocopia del documento di riconoscimento .

data..... firma.....

informativa ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96 : i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo a tale scopo. Facoltative sono l'indicazione del recapito telefonico e dell'IBAN. Il Responsabile per il trattamento dei dati personali è il Resp. del 4° Servizio

AL COMUNE DI GRAVINA DI CATANIA

DOCUMENTAZIONE SPESE SOSTENUTE E RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE

(da presentare a fine anno scolastico e cmq. entro e non oltre il 30 settembre 2021)

il sottoscritto (se diverso dal richiedente) ..... n. a .....

il ..... residente in ..... n. .....

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

produce i **titoli di viaggio** sottoelencati e il relativo **tesserino n° _____**

	MESE	IMPORTO			IMPORTO
☐	settembre	€ ,	☐	gennaio	€ ,
☐	ottobre	€ ,	☐	febbraio	€ ,
☐	novembre	€ ,	☐	marzo	€ ,
☐	dicembre	€ ,	☐	aprile	€ ,
			☐	maggio	€ ,
			☐	giugno	€ ,

Ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 46 e consapevole delle sanzioni previste per dichiarazioni mendaci

DICHIARA

che lo studente ha regolarmente frequentato le lezioni almeno 15 giorni per ogni mese per il quale si chiede il rimborso delle spese sostenute

- Allega fotocopia del documento di identità .

Con osservanza

Data ..... Firma .....

..

Firma dell'impiegato addetto previa identificazione del richiedente e della verifica della documentazione e dei relativi importi .....

SPAZIO RISERVATO ALL' UFFICIO

A seguito della verifica dei dati e dei relativi importi, si accerta la somma da rimborsare in

€ …..... , ... (diconsi Euro .....)

DATA.....

L'IMPIEGATO INCARICATO

.....