|  |
| --- |
| SCADE 29 AGOSTO 2025 |

AL COMUNE DI ERULA(SS)

MODULO DI RICHIESTA RIMBORSO DELLE SPESE DI VIAGGIO A.S. 2024/2025

Generalità del richiedente

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | | | | | | | | | NOME | | | | | | | | |
| COMUNE E PROV. DI NASCITA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATA DI NASCITA | | | | | | | | | NAZIONALITA’ | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |

Residenza anagrafica

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VIA/PIAZZA/ N.CIVICO | |  | | TELEFONO | |  | |
| CAP | COMUNE | | ERULA | | PROVINCIA | |  |

Generalità dello studente destinatario

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | | | | | | | | | NOME | | | | | | | | |
| COMUNE DI NASCITA E PROV | | | | | | | | | DATA DI NASCITA | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |

Scuola frequentata dallo studente nell’A.S. 2024/2025

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA | | |  | |
| VIA/PIAZZA |  | | NUMERO CIVICO |  |
| COMUNE |  | | PROVINCIA |  |
| Classe frequentata | | □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 | | |

Codice IBAN intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

(firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE RILASCIATA AI SENSI DEL DPR 445/2000 ARTT.46, 47 4 76

ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di richiedente, ai fini della fruizione del beneficio,

*a conoscenza del disposto dell’art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000*

DICHIARA

* Che lo studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno scolastico 2024/2025 ha frequentato la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di avere una Certificazione ISEE in corso di validità non superiore a € 25.000,00 valida alla data di presentazione della domanda (Isee prestazioni agevolate rivolte a minorenni);
* Che la spesa per esigenze di servizio trasporto effettivamente sostenuta nell’anno scolastico 2024/2025 è pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Di non avere ricevuto nel corrente anno scolastico altri analoghi benefici da pubbliche amministrazioni per le medesime finalità.

Data Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano:

* copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante
* certificazione ISEE in corso di validità;
* abbonamenti, ricevute o fatture, altra valida documentazione comprovante la spesa sostenuta