

b) La frequenza dello studente nell'anno scolastico 2015/2016:

*DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA FREQUENTATA	
INDIRIZZO E CITTA' DELLA SCUOLA	
CLASSE E SEZIONE	
*DI AVER FREQUENTATO LE LEZIONI DALAL.....	

(* **FORNIRE TUTTE LE NOTIZIE RICHIESTE**)

c) che la spesa sostenuta per l'utilizzo di mezzi pubblici di linea nel periodo anzidetto è stata la seguente:

spesa complessiva per l'intero anno scolastico	euro
costo dell'abbonamento mensile	euro

ALLEGA alla presente COPIA degli abbonamenti personali di viaggio, intestati allo studente.

CHIEDE, inoltre, che il rimborso avvenga con la seguente modalità di pagamento:

- tramite quietanza diretta c/o Banco di Sardegna (ritiro c/o Banco di Sardegna da parte del beneficiario maggiorenne, se minore il mandato sarà emesso a nome del genitore richiedente);
- tramite accredito su conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata (non libretto di risparmio) intestato a _____

(il c/c deve essere intestato o co-intestato al GENITORE RICHIEDENTE E/O BENEFICIARIO MAGGIORENNE RICHIEDENTE)

(CODICE IBAN – 27 caratteri)																						
PAESE	numeri di controllo		CIN	codice ABI				codice CAB		numero conto corrente												

(in alternativa allegare fotocopia fornita dalla Banca/Posta riportante i dati del conto corrente).

Il/La sottoscritto/a, inoltre dichiara che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR n. 445/00, ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;

Esprime il proprio consenso al trattamento dei dati forniti per le finalità di gestione relative alla concessione del beneficio di cui sopra e di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs.n.196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici dall'ufficio servizi sociali e ufficio protocollo esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Recapiti per eventuali comunicazioni (almeno un campo da compilare obbligatoriamente)

e-mail: _____ numero telefono cellulare _____

DUALCHI, _____

IL DICHIARANTE

(La firma deve essere apposta per esteso in maniera chiara e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità del dichiarante