



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 DAL .....AL.....	

(\* 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