

**AL COMUNE DI SANT'ANNA ARRESI
UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE**

Oggetto: richiesta di rimborso spese viaggio alunni pendolari per l' a.s. 2014/2015.

Il/la sottoscritta/o _____
residente a _____ in via _____ n° _____
n° tel _____ n° cellulare _____
Codice Fiscale _____

(Mettere la crocetta)

In quanto direttamente interessato (se maggiorenne)

In qualità di esercente la patria potestà, a nome e nell'esclusivo interesse del seguente componente minorenni del proprio nucleo familiare:

cognome _____ nome _____ nato/a a _____
Prov. _____ il _____
residente a _____ in via _____ n° _____

CHIEDE

Di poter beneficiare, ai sensi dell'art. 7 lett. a) della L.R. 31/84, del rimborso delle spese di viaggio sostenute per i viaggi effettuati dall' alunno _____ sul percorso da Sant'Anna Arresi a _____ e viceversa, che nell' anno scolastico 2014/2015 ha frequentato la classe _____ presso (specificare la scuola) _____

A tal fine il sottoscritto consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e cioè:

- che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal suddetto D.P.R. è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia;
- che l'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso;
- che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'art. 4, comma 2, del citato D.P.R., sono considerate come fatte a pubblico ufficiale;
- che se i reati su indicati sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficiale o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione o arte.

DICHIARA

Ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

1) Che il beneficiario del rimborso:

· ha frequentato regolarmente nell'anno scolastico _____ la classe _____ presso _____ di _____ ;

2) ha conseguito nell'anno scolastico 2014/2015 la promozione la bocciatura

3) Di essere consapevole che, fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, qualora dal controllo di cui all'art. 71 del medesimo D.P.R. emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici spettanti;

4) Di essere a conoscenza, e di accettare, tutte le norme e i criteri per il rimborso delle spese di viaggio anno scolastico 2014/2015 così come approvati dalla deliberazione G.C. n°104 del 29/12/2015 ;

5) Di non usufruire di altri rimborsi erogati da altri Enti o previsti da altre disposizioni di legge;

6) Di aver effettivamente sostenuto per i viaggi di cui si richiede il rimborso la spesa totale di € _____ (come da allegata documentazione);

7) Di aver viaggiato con:

I mezzi pubblici dell'ARST _____

I mezzi pubblici delle F.M.S. _____

Con mezzo privato _____

8) Di aver speso mensilmente Euro:

Settembre Euro _____ Ottobre Euro _____

Novembre Euro _____ Dicembre Euro _____

Gennaio Euro _____ Febbraio Euro _____

Marzo Euro _____ Aprile Euro _____

Maggio Euro _____ Giugno Euro _____

9) Che l'importo ISEE, relativo all'anno 2014, ammonta a Euro _____ e di essere a conoscenza che il limite massimo di reddito Isee, per accedere al contributo, è stabilito in € 14.650,00. Pertanto la presentazione di un'istanza con Isee superiore a tale importo ne determinerà l'esclusione.

10) Di consentire al trattamento dei dati personali, nel rispetto del D.lgs. 196/2003;

11) Di essere a conoscenza che il termine perentorio per la consegna delle domande di rimborso è fissato per il giorno **22 febbraio 2016 entro le ore 12.00**.

12) Di chiedere che, in caso di riconoscimento del beneficio, il mandato bancario, da ritirarsi presso il Banco di Sardegna di Sant'Anna Arresi, dovrà essere emesso in favore di (maggiorrenne):

Cognome e Nome _____

Nat ___ a _____ (Prov. _____) il _____

Residente a Sant'Anna Arresi in via _____ n° _____

Telefono 0781/_____, cellulare _____

Codice Fiscale _____

Oppure mediante accredito sul conto corrente, emesso in favore di:

Cognome e Nome _____

Nat ___ a _____ (Prov. _____) il _____

Residente a Sant'Anna Arresi in via _____ n° _____

Telefono 0781/_____, cellulare _____

Codice Fiscale _____

Codice IBAN: _____

Allegati:

- certificazione ISEE (redditi 2014) in corso di validità rilasciata da _____

- Documentazione comprovante le spese di viaggio (n. . _____ abbonamenti di viaggio in originale)

- copia carta di identità in corso di validità rilasciata da _____

Altro (specificare) _____

Data _____

