**AL COMUNE DI SAN TEODORO**

**AREA SOCIO CULTURALE**

**SETTORE PUBBLICA ISTRUZIONE**

**VIA G. DELEDDA SNC**

**07052 SAN TEODORO (SS)**

**OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO TITOLI DI VIAGGIO ANNUALE STUDENTI ANNO SCOLASTICO/ACCADEMICO 2018/2019 MENSILI STUDENTI GENNAIO-FEBBRAIO 2019**

**Il/la sottoscritto/a:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** |  | | **NOME** |  | | | | | | | | |
| **NATO A** |  | | **PROV.** |  | | | **IL** | |  | | | |
| **CODICE FISCALE** |  | | | | | | | | | | | |
| **RESIDENTE A** |  | | | | **CAP** |  | | | | | **PROV.** |  |
| **INDIRIZZO** | **VIA /LOC.** |  | | | **N.CIV.** |  | | **TEL.** | |  | | |
| **CELLULARE** |  | | | | | | | | | | | |
| **EMAIL** |  | | | | | | | | | | | |

**in qualità di:**

**(*barrare la casella di interesse*)**

* **studente/studentessa (se maggiorenne*)***
* **genitore (tutore) dello studente (se minorenne) sotto riportato:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** |  | | **NOME** |  | | | | | | | | |
| **NATO A** |  | | **PROV.** |  | | | **IL** | |  | | | |
| **CODICE FISCALE** |  | | | | | | | | | | | |
| **RESIDENTE A** |  | | | | **CAP** |  | | | | | **PROV.** |  |
| **INDIRIZZO** | **VIA /LOC.** |  | | | **N.CIV.** |  | | **TEL.** | |  | | |
| **CELLULARE** |  | | | | | | | | | | | |
| **EMAIL** |  | | | | | | | | | | | |

**CHIEDE**

**IL RIMBORSO DEI SEGUENTI TITOLI DI VIAGGIO:**

(*barrare la casella di interesse*):

* **Abbonamento annuale studenti per l’anno scolastico/accademico 2018/2019 acquistato in data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* presso l’Azienda di trasporto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Abbonamento mensile studenti mese di GENNAIO 2019 acquistato in data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* presso l’Azienda di trasporto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Abbonamento mensile studenti mese di FEBBRAIO 2019 acquistato in data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* presso l’Azienda di trasporto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*La data di acquisto è riferita ad abbonamenti annuali/mensili studenti per l’anno scolastico/accademico 2018/2019 e nel caso degli annuali la quota a rimborso è riferita agli 8/12 del costo totale.**

**A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta**

**DICHIARA**

* **che il proprio figlio/a per l’anno scolastico/accademico 2018/2019 è iscritto presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. civ.\_\_\_\_\_\_\_\_**

***oppure***

* **di essere iscritto per l’anno scolastico/accademico 2018/2019 presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. civ.\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(da compilare qualora sia richiesto il rimborso dell’80% sotto soglia ISEE)**

* **che l’ISEE, in corso di validità all’atto dell’acquisto del titolo di viaggio per il quale si chiede il rimborso, è pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dall’Ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***oppure***

* **di non presentare alcuna attestazione ISEE**

**(da compilare qualora sia richiesto il rimborso dell’80% per famiglie numerose)**

* **che il proprio nucleo familiare, compreso il dichiarante, è composto da:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome e cognome** | **Luogo e data**  **di nascita** | **Grado di parentela** | ***Se studente indicare nome e sede dell’istituto frequentato*** | ***Eventuale tipologia abbonamento studenti posseduto (es. abbonamento mensile CTM, gennaio 2019)*** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |

* **che il proprio figlio nell’anno 2018, in riferimento all’anno scolastico/accademico 2018/2019, ha già usufruito di un’agevolazione per il trasporto (mobilità familiare, contributi comunali, ecc..) per un importo pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***oppure***

* **di aver già usufruito nell’anno 2018, in riferimento all’anno scolastico/accademico 2018/2019, di un’agevolazione per il trasporto (mobilità familiare, contributi comunali, ecc..) per un importo pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **di aver preso visione delle informative inerenti il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse ai procedimenti e di averle comprese in tutte le loro parti.**

**SI AUTORIZZA**

* **L’invio agli indirizzi sopraindicati di ogni comunicazione relativa al procedimento di rimborso, avendo cura di dare immediata comunicazione in caso di cambio di indirizzo;**
* **L’accredito del rimborso sul proprio conto corrente bancario/postale o sulla propria carta prepagata con il seguente codice IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( N:B: conto corrente/carta prepagata devono essere intestati al dichiarante)**

**SI ALLEGANO ALLA PRESENTE**

* **copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità**
* **copia del titolo di viaggio (abbonamento studenti annuale/mensile) o/e scontrino/ricevuta fiscale rilasciata all’acquisto del titolo di viaggio per il quale si richiede il rimborso**
* **copia dell’attestazione dell’ISEE, in corso di validità all’atto dell’acquisto del titolo per cui si chiede il rimborso, rilasciata ai sensi del D.P.C.M. n. 159 del 5 dicembre 2013 (qualora sia richiesto il rimborso dell’80% sotto soglia ISEE);**

**San Teodoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del richiedente**

***Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che codesta amministrazione, ai sensi dell’art. 71 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, ha facoltà di effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgessero fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui sopra.***

**San Teodoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del richiedente**