Spazio riservato all'Ufficio Protocollo comunale N. IDENTIFICATIVO ISTANZA DATA _____	**Rimborso spese viaggio A. S. 2016/2017** **Copia ricevuta richiedente.** **Da conservare e utilizzare per la verifica della graduatoria di assegnazione**

✂✂----------✂✂----------✂✂-

Spazio riservato all'Ufficio Protocollo comunale N. IDENTIFICATIVO ISTANZA DATA _____	

MODULO RIMBORSO SPESE VIAGGIO
Destinatari: studenti pendolari scuole superiori.
Anno Scolastico 2016/2017
ISEE non superiore ad € 14.650,00

Alla c.a. del Responsabile del Servizio
Pubblica Istruzione
Comune di Guspini
Via Don Minzoni, 10
09036 Guspini

_l_ sottoscritt_[1]_____ nat__ a _____ (Prov.____)

il _____ CODICE FISCALE: _____

residente a _____ (Prov.____) in Via _____ n. _____

Tel._____, in qualità di _____

e-mail _____ @ _____[2]

CHIEDE

di ricevere il contributo di Rimborso spese viaggio sostenute nell'anno scolastico **2016/2017**per l'alunno/a:

COGNOME: _____NOME _____

COMUNE DI NASCITA: _____DATA DI NASCITA: _____/_____/_____

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO: _____

CODICE FISCALE _____

Scuola e classe frequentata nell'anno scolastico 2016/2017 (barrare la casella)

❒1^ ❒2^ ❒3^ ❒4^ ❒5^

dell'**Istituto (denominazione scuola)**_____sito a _____

Anno scolastico di iscrizione al primo anno _____/_____

CORSO DI STUDI FREQUENTATO[3]:

_____

_____

❒ IV ginnasio ❒V ginnasio ❒1^ Liceo ❒2^ Liceo ❒3^ Liceo

del **Liceo Classico (denominazione)** _____sito a _____

Anno Scolastico 2016/2017 ESITO: ❒ PROMOSSO ❒ RESPINTO

A.S. 2015/2016 ESITO:❒ PROMOSSO ❒ RESPINTO (Istituto di frequenza_____ Classe_____)

NOTE

1 Compilare a nome del genitore, tutore, studente (solo se maggiorenne)

2 L'indirizzo e mail sarà utilizzato dall'Amministrazione anche per la richiesta di informazioni, chiarimenti e per la trasmissione degli avvisi di pagamento.

3 Specificare la tipologia ed eventuale indirizzo di studio: ES. l'ISTITUTO TECNICO-settore tecnologico-indirizzo meccanica, meccatronica ed energia-articolazione meccanica e meccatronica.

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/00 consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il/la sottoscritto/a decadrà dai benefici e dalle autorizzazioni per le quali la stessa dichiarazione è stata rilasciata

DICHIARA

- di aver preso visione dei criteri di assegnazione del rimborso spese viaggio stabiliti dalla Giunta Comunale con deliberazione n. 161/2015 disponibile sul sito istituzionale dell'Ente www.comune.guspini.vs.it e presso l'Ufficio Pubblica Istruzione comunale;
- **di essere consapevole che il rimborso sarà commisurato al percorso necessario a raggiungere quella più vicina delle scuole del tipo di quella prescelta dall'alunno. Nel caso di studenti frequentanti scuole del tipo di quelle presenti a Guspini il rimborso viaggio non sarà assegnato. Si terrà conto delle tipologie di scuola e dei corsi attivi al momento dell'iscrizione al 1° anno.**
- **di aver sostenuto, nell'anno scolastico** 2016/2017 **la spesa complessiva di € _____**
- **CHE LA CERTIFICAZIONE ISEE DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE, RILASCIATA IN DATA ___/___/_____, È PARI A EURO_____;[1] Rilasciata dal CAF _____ sede _____**
- di non aver prodotto analoga istanza di agevolazione presso altri Enti Pubblici;
- di essere a conoscenza che nel caso di corresponsione dei benefici si applica l'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo n. 109 del 31/03/1998 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.
- di essere consapevole che ai sensi del D. Lgs del 14.03.2013, n. 33, art.26 comma 4, sarà omessa la pubblicazione dei dati concernenti i nominativi degli studenti beneficiari, gli stessi potranno utilizzare il numero identificativo dell'istanza presentata, per individuare la propria posizione in graduatoria;
- di essere consapevole che le informazioni sullo stato di avanzamento della procedura saranno pubblicate sul sito istituzionale;.
- di essere consapevole che il mandato di pagamento sarà emesso: (barrare con una crocetta la casella che interessa e compilare i dati mancanti)
  □ a favore del dichiarante.
  □ a favore di delegato fin d'ora alla riscossione del mandato: (cognome e nome) _____, nat_ il _____, a _____ Prov._____ residente in _____, Via_____,C.F._____
  mediante:
  □ quietanza diretta
  □ accredito sul conto corrente bancario o postale, con oneri a proprio carico, IBAN:

Ai sensi del d. lgs. 196/03 il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati forniti saranno trattati per l'espletamento della procedura suddetta che include il trattamento informatico dei dati forniti, la trasmissione a terzi (es. autorità scolastiche, ministero delle finanze), la pubblicazione all'albo pretorio e nel sito comunale (**www.comune.guspini.vs.it)** della graduatoria dei beneficiari.

Data ____/_____/_____ **Firma** _____

Allega alla presente la seguente documentazione:

a) fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;

b) Abbonamenti, biglietti o certificazione delle spese rilasciata dall'azienda di trasporti

[1] **ISEE, in corso di validità, elaborata secondo i criteri di cui al Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 5/12/ 2013, n. 159.**

30 Settembre 2017

Avviso:

L'omessa presentazione dei documenti richiesti, della firma del richiedente e la compilazione parziale del presente modulo, comporteranno l'ammissione con riserva della domanda e la sua conseguente esclusione qualora i dati non forniti non vengano integrati entro i termini richiesti dall'Ufficio.

Le domande consegnate, o spedite tramite servizio postale o Posta Elettronica Certificata, all'ufficio Protocollo dopo il ***30 Settembre 2017*** saranno escluse da qualsiasi beneficio.