

**AL COMUNE DI SAN SPERATE**

- UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE -

“Maggiorenni”

**OGGETTO: RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO “ANNO SCOLASTICO” 2014/2015**

Cognome e Nome

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT\_\_ \_\_\_\_\_ NAT\_\_ A

\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ CODICE

FISCALE N° \_\_\_\_\_ TEL. N. \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_ QUI RESIDENTE E DOMICILIATO IN VIA

\_\_\_\_\_N° \_\_\_\_\_ FREQUENTANTE NELL'ANNO

SCOLASTICO 2014/2015 L'ISTITUTO: \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_ SEDE DELL'ISTITUTO: VIA

\_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

IL RIMBORSO DELLE SPESE DI VIAGGIO, SOSTENUTE DAL MEDESIMO, PER LA FREQUENZA NELL'ANNO SCOLASTICO **2014/2015**;

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- COPIA DELL'ATTESTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PREVISTA DAL D.P.C.M. 05/12/2013, N. 159 ( I.S.E.E. ) –**
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE** ATTESTANTE L'AVVENUTA FREQUENZA DELL'INTERO ANNO SCOLASTICO **2014/2015** - LA SPESA SOSTENUTA PER RECARSÌ ALLA SCUOLA DI FREQUENZA - DI NON AVERE A TALE SCOPO AGEVOLAZIONI DA ALTRI ENTI E DI ESSERE A CONOSCENZA DI QUANTO STABILITO NELL'APPOSITO REGOLAMENTO COMUNALE.

**Il sottoscritto autorizza l'Ente a utilizzare i dati personali, così come previsto dalla Legge 196/2003.**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, N. 445)

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A SAN SPERATE – VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_.

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni,

## DICHIARA

### 1. Di aver frequentato:

Regolarmente;

Non regolarmente per n. giorni \_\_\_\_\_

nell'anno scolastico **2014/2015**, la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto  
\_\_\_\_\_ Sede dell'Istituto  
\_\_\_\_\_.

2. DI NON AVERE, PER TALE SCOPO, AGEVOLAZIONI DA ALTRI ENTI;

3. DI ESSERE A CONOSCENZA DI QUANTO STABILITO NELL'APPOSITO REGOLAMENTO COMUNALE;

4. DI DARE ATTO CHE LA SPESA, SOSTENUTA PER RECARSÌ ALLA SCUOLA FREQUENTATA AMMONTA A:

✓ € \_\_\_\_\_ **SPESA TOTALE PER ABBONAMENTO A.R.S.T.**

San Sperate, lì \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

.....  
 La dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto -

La dichiarazione è stata sottoscritta e consegnata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità -

L'Operatore P.I.

Documento di riconoscimento

\_\_\_\_\_

Patente/Carta identità n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_