SCADENZA
1° DICEMBRE 2025

Al Comune di Castiadas
Servizio Amministrativo
Ufficio AA.PP e Pubblica Istruzione

DOMANDA PER RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO SOSTENUTE NELL'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 PER FREQUENTARE LE SCUOLE SECONDARIE SUPERIORI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via/ Loc. _____

codice fiscale _____ tel. _____

e-mail _____

in qualità di:

□ **Genitore** □ **Affidatario** □ **_____**

□ **studente maggiorenne**

CHIEDE

Il rimborso delle spese di viaggio sostenute nell'anno scolastico 2024/2025 □ per recarsi □ per consentire al proprio figlio sotto generalizzato di recarsi presso un Istituto di Istruzione Secondaria Superiore o Artistico o Conservatorio di Musica, pubblico o privato, abilitato a rilasciare titoli di studio riconosciuti dallo Stato.

In merito, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA CHE

il/la propri___ figli__ _____, nat___ a _____ il _____ e residente a _____ Loc./Via _____ _____, è stat__ iscritt__ e ha frequentato, nell'anno scolastico 2024/2025, la classe _____, sezione _____ dell'Istituto _____ _____ di _____, ;

- per recarsi all'Istituto scolastico ha utilizzato:

□ mezzi pubblici □ mezzi propri □ mezzi privati (autonoleggio con conducente)

□ ha sostenuto una spesa complessiva di € _____;

Oppure (per gli studenti maggiorenni):

□ di essere stato iscritto e di aver frequentato, nell'anno scolastico 2024/2025, la classe _____ dell'Istituto _____ di _____.

- per recarsi all'Istituto scolastico ha utilizzato:

□ mezzi pubblici □ mezzi propri □ mezzi privati (autonoleggio con conducente)

□ di aver sostenuto una spesa complessiva di € _____;

□ che la situazione reddituale del proprio nucleo familiare è la seguente:

□ I.S.E.E. Inferiore o pari a € 25.500,00;

□ I.S.E.E. Superiore a € 25.500,00;

□ Di non presentare la Dichiarazione ISEE e di essere consapevole che sarà inserito d'ufficio nella fascia II;

□ di essere a conoscenza che il rimborso non potrà comunque superare le tariffe stabilite dai gestori dei mezzi pubblici (in particolare il costo dell'abbonamento per studenti e/o il prezzo dei biglietti per i mesi in cui non vengano erogati gli abbonamenti);

□ di aver smarrito gli abbonamenti o le ricevute o i biglietti relativi ai mesi di _____

_____

□ di non aver frequentato nei mesi di _____

_____ a causa _____

- Chiede che il pagamento venga effettuato:

□ per cassa

□ mediante accredito sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente **Codice IBAN**:

_____

A tal fine allega:

□ Ricevute/abbonamenti /biglietti comprovanti le spese di viaggio sostenute per l'utilizzo di mezzi pubblici o privati per recarsi presso l'Istituto scolastico;

□ Attestazione **I.S.E.E**. in corso di validità;

□ Fotocopia del proprio documento di riconoscimento.

□ **Dichiaro, inoltre, di aver preso visione dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse al procedimento e di averle comprese in tutte le loro parti.**

Castiadas, lì _____

IL/LA RICHIEDENTE

_____