



**Al Responsabile del Servizio Istruzione  
Del Comune di Poggioreale**

OGGETTO Richiesta benefici L.R. n. 31/84 e sss.mm.ii. Rimborso spese viaggio studenti pendolari.  
Anno scolastico 2018/2019.  
TITOLI DI VIAGGIO: SETTEMBRE, OTTOBRE, NOVEMBRE E DICEMBRE 2018.

**(Da consegnare all'Ufficio protocollo entro le ore 10:00 del 25/07/2019)**

Generalità del richiedente

Cognome										Nome					
Comune e Prov. di nascita															
Data di nascita										Nazionalità					
Codice Fiscale															

Residenza Anagrafica

Via/Piazza/ N.Civico										Telefono					
Cap				Comune						Provincia					

Generalità dello Studente Destinatario

Cognome										Nome					
Comune e Prov. di nascita															
Data di nascita										Nazionalità					
Codice Fiscale															

**CHIEDE**

Alla S.V. di poter beneficiare del contributo per rimborso delle spese di viaggio previsto dalla Legge in oggetto, sostenute nell'anno scolastico 2018/2019, relativamente ai mesi di **SETTEMBRE, OTTOBRE, NOVEMBRE E DICEMBRE 2018.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del citato D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA, sotto la propria responsabilità:

1) Di aver frequentato la classe \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_

Con sede a \_\_\_\_\_

2) Di aver utilizzato il seguente mezzo di trasporto \_\_\_\_\_

3) Di aver sostenuto una spesa complessiva di €. \_\_\_\_\_

Come risulta dai tesserini di abbonamento per l'utilizzo di mezzi pubblici. (Solo in mancanza di questi, potrà essere preso in considerazione il rimborso chilometrico per il trasporto effettuato con vetture private a cura dei familiari. In tal caso il rimborso è riferito alla famiglia anche per più studenti dello stesso nucleo familiare).

4) *Di non trovarsi in una delle seguenti condizioni (come da criteri approvati con delibera di C.C. n. 14 del 16.02.2005):*

*Di non aver ricevuto nel corrente anno scolastico altri analoghi benefici erogati dalle pubbliche amministrazioni per le medesime finalità;*

*Di non frequentare la medesima classe per la terza volta consecutiva, anche se in Istituti diversi;*

*Di non essersi ritirato dalla frequenza prima della chiusura dell'anno scolastico.*

*Alla domanda vanno allegati:*

*Autocertificazione di iscrizione o frequenza per l'anno scolastico 2018/2019;*

*Tesserini abbonamenti di viaggio (non verranno ammessi al rimborso i singoli biglietti di viaggio);*

*ISEE del nucleo familiare di appartenenza, in corso di validità.*

**I dati forniti con la presente istanza verranno trattati dagli Uffici Comunali per le finalità di gestione relative alla concessione del rimborso spese di viaggio agli studenti pendolari – A.S. 2018/2019, ai sensi del D.L. n. 196 del 30.06.2003 e del Nuovo Regolamento UE n. 679 del 27/04/2016,**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B. Gli studenti maggiorenni che intendono delegare alla riscossione un genitore dovranno compilare apposito MODULO DI DELEGA da riconsegnare unitamente alla presente domanda.**

## ATTO DI DELEGA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente in POMPU in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Frequentante, nell'A.S. 2018/2019, la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_

### DELEGA

Il proprio genitore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ a riscuotere presso gli sportelli dell'Istituto di Credito Banco di Sardegna l'importo che verrà liquidato dall'Ufficio Servizi Socio-Culturali del Comune di Pompu a titolo di rimborso delle spese di viaggio a favore degli studenti pendolari frequentati le Scuole Secondarie di II° grado, per l'anno scolastico 2018/2019.

Pompu \_\_\_\_\_

Il delegante

\_\_\_\_\_

Si attesta che il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ ha sottoscritto innanzi a me l'atto di delega.

Pompu, li \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO

\_\_\_\_\_

**Qualora non venga autenticata la firma dal funzionario incaricato il delegante deve allegare un documento d'identità in corso di validità.**

## AUTOCERTIFICAZIONE di ISCRIZIONE E FREQUENZA

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000.n. 445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente in POMPU in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Frequentante, nell'A.S. 2018/2019, la classe \_\_\_\_\_

dell'Istituto \_\_\_\_\_ Con sede in \_\_\_\_\_

OPPURE (nel caso di alunni minorenni)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente in POMPU in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

### DICHIARA

Che il/la medesimo/a;

Che il/la figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nell'anno scolastico 2018/2019 era iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_ e ha frequentato regolarmente le lezioni.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000

Pompu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

**La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione del doveri d'ufficio ai sensi dell'art. 74, comma 1, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**