

Istanza Rimborso spese di viaggio studenti scuole secondarie di 2° grado.**LL. RR n. 24 del 26/05/1973 – Avviso rimborso spese Trasporto Extraurbano A.S. 2025/2026.**

Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 artt.46 e 47, consapevole della decaduta dei benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritieri e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi Speciali in materia, come previsto dagli artt. 75 e 76 del citato decreto.

1 sottoscritt _____ nat _____
 il _____ residente in Trecastagni, Via _____
 Tel. _____ Email _____

D I C H I A R A

- **di aver preso visione** dell’avviso relativo al trasporto Extraurbano a. s. 2025/2026;
- **che il proprio figli** _____ nat _____
 il _____ residente in Trecastagni, Via _____
 è iscritto/a per il corrente anno scolastico 2025/2026 alla classe _____ sezione _____
 dell’Istituto _____ **INDIRIZZO di STUDIO** _____
 con sede in _____
- **che**, per la frequenza scolastica lo studente si servirà dei mezzi pubblici di linea;
- **che** la scuola è [] non è [] quella più vicina alla residenza dello studente;
- **di essere a conoscenza** che il rimborso non può essere concesso ove non siano stati effettuati almeno 15 giorni di frequenza mensile;
- **che** la documentazione allegata alla presente richiesta è autentica e corrisponde a vero;

C H I E D E

Il beneficio del rimborso delle spese di trasporto extraurbano per gli studenti delle scuole secondarie di secondo grado per l’a. s. 2025/2026 per il proprio figlio, il quale produrrà i titoli di viaggio utilizzati.

Il richiedente autorizza, altresì, l’Ente locale interessato ad utilizzare i dati contenuti nella presente istanza l’erogazione del beneficio in oggetto.

Trecastagni li _____

Firma del genitore o chi ne fa le veci

Allegare: fotocopia documento del richiedente, codice fiscale, fotocopia ISEE entro il tetto massimo di €. 10.632,94, fotocopia codice IBAN e fotocopia documento dell’alunno/a.

Dichiaro di aver preso visione dei documenti pubblicati dal Comune di Trecastagni relativi al trattamento dei dati personali di cui a Regolamento UE/2016/679, e di esprimere il consenso al trattamento dei miei dati personali ai fini del procedimento in questione.

Trecastagni li _____

(firma)

SPETT.LE COMUNE DI TRECAGNI

DICHIARAZIONE

Ai sensi della Legge 13 agosto 2010 n 136 art. 3 (tracciabilità dei flussi finanziari)

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

Residente a Trecastagni in Via _____ n° _____,

in relazione al rimborso abbonamento per l'anno scolastico 2025/26,

DICHIARA

Che il conto dedicato, non in via esclusiva, per il pagamento relativo di cui sopra è il seguente:

Intestato a _____

a) Sig. _____ nato a _____

Residente a Trecastagni in Via _____ n° _____,

– cod. fisc. _____

– operante in qualità di _____ (specificare ruolo e poteri);

Comunica che il soggetto delegato ad operare sul conto corrente di cui sopra è:

b) Sig. _____ nato a _____

residente a Trecastagni in Via _____ n° _____

– cod. fisc. _____

operante in qualità di _____ (specificare ruoli e poteri);

Si obbliga altresì in caso di modifiche del C/C, trasmettere i nuovi dati.

Trecastagni li _____
(firma)

Dichiaro di aver preso visione dei documenti pubblicati dal Comune di Trecastagni relativi al trattamento dei dati personali di cui a Regolamento UE/2016/679, e di esprimere il consenso al trattamento dei miei dati personali ai fini del procedimento in questione.

Trecastagni li _____
(firma)