

**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 decadenza dei benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere 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.

Il 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 TRECASTAGNI

## 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)