



SERVIZI SOCIALI E DIRITTO ALLO STUDIO  
- Ufficio Pubblica Istruzione -

**RIMBORSO SPESE VIAGGIO AGLI STUDENTI PENDOLARI DELLE SCUOLE  
SECONDARIE SUPERIORI ANNO SCOLASTICO 2012/2013**  
*(ai sensi dell'art. 7, lett. a, L.R. 31/84)*

Spazio riservato all'Ufficio

Al Responsabile  
dei Servizi Sociali del COMUNE DI  
VILLANOVAFRANCA

➔ Da presentare all'Ufficio Protocollo entro il **05 AGOSTO 2013**

**Generalità del richiedente** (indicare i dati del genitore dello studente se minorenni oppure i dati dello studente se maggiorenne):

Cognome e nome

Luogo di nascita  Data di nascita

Codice Fiscale:

**Generalità dello studente minorenne:** (se il richiedente è lo studente maggiorenne non occorre compilare anche questo quadro)

Cognome e nome

Luogo di nascita  Data di nascita

Codice Fiscale:

**Residenza anagrafica:**

Via/Piazza/Viale/Vico  N°

Comune  Prov.

e/o Località  Tel:

Domicilio se diverso dalla residenza:

Indirizzo e-mail per comunicazioni di Servizio

**CHIEDE**

L'ammissione del/della sottoscritto/a oppure del/la figlio/a medesimo/a al beneficio del contributo previsto dall'art. 7 lett. a) L.R. n. 31/84 relativo al rimborso spese di viaggio studenti pendolari per l'anno scolastico 2012/2013.

A tal fine a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del citato D.P.R. n° 445/2000 e sotto la propria responsabilità:

# DICHIARA

CHE nell'anno 2012/2013 ha frequentato con regolarità la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
dell'Istituto \_\_\_\_\_ (specificare la  
denominazione dell'istituto frequentato e l'indirizzo scolastico es. Linguistico, ecc.) Indirizzo (sede della  
scuola): \_\_\_\_\_ (\*)  
ovvero di aver frequentato fino al \_\_\_\_\_

*\*Il rimborso delle spese sostenute per il viaggi sarà commisurato al percorso necessario a raggiungere la sede della scuola  
più vicina a quella del comune di residenza.*

CHE assolve l'obbligo scolastico ..... SI ..... NO

CHE ha raggiunto quotidianamente la sede dell'istituto scolastico frequentato, avvalendosi di un mezzo  
di trasporto di linea extraurbana pubblico  privato  \*

*\* Il rimborso delle spese sostenute per viaggi con mezzo privato sarà pari a quello del mezzo pubblico.*

CHE lo/la studente era in regime convittuale SI  NO   
In caso affermativo, specificare denominazione del convitto e indirizzo \_\_\_\_\_:

CHE l'importo mensile dell'abbonamento speciale per studenti è pari a Euro \_\_\_\_\_;

CHE lo/la studente non ha usufruito di altri contributi erogati, per le medesime finalità, da parte di altri enti o  
istituti pubblici o privati nell'anno scolastico di riferimento;

CHE l'ISEE del nucleo familiare di appartenenza è pari a €. \_\_\_\_\_ in corso di validità e rilasciato da ente  
autorizzato;

DI essere consapevole che la mancanza totale o parziale dei dati richiesti e da inserire nel presente modulo  
potrebbe comportare l'impossibilità per gli uffici competenti di stabilire correttamente il rimborso spettante e  
comporterà, pertanto, la sospensione e/o esclusione dalla graduatoria degli aventi diritto;

DICHIARA inoltre che : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

## Si allega:

- fotocopia di un valido documento di identità del dichiarante;
- Attestazione ISEE in corso di validità rilasciata da ente autorizzato.

Villanovafranca, lì \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

V a

**AVVERTENZE:**

Colui che sottoscrive dichiarazioni non veritiere perde immediatamente il beneficio ottenuto ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Ai sensi dell'art. 11 del D.P.R. n° 403/1998 l'Amministrazione procederà autonomamente a verificare le autocertificazioni presentate dagli interessati mediante accertamenti a campione sulla veridicità della dichiarazione.

**INFORMATIVA:**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196 del 30.06.2003 e successive integrazioni e modificazioni, si informano i richiedenti che il trattamento dei dati personali da essi forniti in sede di presentazione della presente istanza o comunque acquisiti a tal fine da questo Ufficio è finalizzato unicamente alla erogazione del rimborso spese viaggio agli studenti pendolari A.S. 2012/2013 e avverrà presso l'Ufficio Servizi Sociali e Diritto allo Studio del Comune di Villanovafranca, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il Conferimento di tali dati è necessario per valutare i requisiti per poter beneficiare del suddetto rimborso spese viaggio e la loro mancata indicazione può precludere tale valutazione. Ai richiedenti e beneficiari sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato D. Lgs.n. 196/'03 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile del Servizio Socio Assistenziale e Diritto allo Studio del Comune di Villanovafranca A.S. *Maura Orrù*- P.zza Risorgimento n° 18, Tel. 0709367356, Fax. 0709367253 E-Mail: [socialifranca@fiscali.it](mailto:socialifranca@fiscali.it) - [servizisociali@pec.comune.villanovafranca.ca.it](mailto:servizisociali@pec.comune.villanovafranca.ca.it) .

**DELEGA ALLA RISCOSSIONE**

da compilare solo ed esclusivamente nel caso in cui si richiede il pagamento del beneficio a favore di persona diversa dal richiedente

I/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale : \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ dell'alunno/a, beneficiario/a dei contributi relativi al Bando "RIMBORSO SPESE VIAGGIO AGLI STUDENTI PENDOLARI DELLE SCUOLE SECONDARIE SUPERIORI ANNO SCOLASTICO 2012/2013" (ai sensi dell'art. 7, lett. a, L.R. 31/84)

**DELEGA ALLA RISCOSSIONE**

dei contributi predetti, il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale : \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente delegante

\_\_\_\_\_