

MODELLO PER STUDENTI MINORENNI

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI CEFALA' DIANA**

**OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO SPESE TRASPORTO PER L'ANNO SCOLASTICO
2022/2023 .**

Il/la __ sottoscritt _____

nato/a a _____ il _____

Genitore dello studente _____

nato/a a _____ il _____

All'uopo dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole della decadenza dai 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 speciali in materia, sotto la propria responsabilità, **dichiara quanto segue:**

a) di essere residente in Cefala' Diana in via _____ n. _____
tel. _____;

b) che il proprio figlio/a _____ è stato già ammesso al servizio di trasporto gratuito alunni pendolari per l'anno scolastico 2022/2023 per la tratta _____;

CHIEDE

Il rimborso della somma sostenuta di € _____ sostenuta per spese di viaggio durante il mese di _____

Mediante accreditamento diretto in favore del Sig.

Nato il _____ residente a _____

Via _____ n. _____ CF _____;

Cefala'Diana, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

-La informiamo che i dati personali da lei forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali ai sensi del D.L.vo 196/ 2003.