



Al comune di
Ubiale Clanezzo

Ufficio destinatario: pubblica istruzione

DOMANDA DI RIMBORSO

spese sostenute per il trasporto scolastico riservato agli studenti della scuola secondaria di secondo grado (ex superiori) residenti ad Ubiale Clanezzo, finalizzato al raggiungimento della sede scolastica - anno scolastico 2019-2020

Io sottoscritto Studente/genitore/Tutore/Affidatario

(per studenti minorenni la richiesta va fatta da chi esercita la potestà genitoriale, gli studenti maggiorenni possono fare richiesta sole se in possesso di codice iban, altrimenti la richiesta deve essere effettuata dal genitore)

(cognome e nome)

codice fiscale

residente ad Ubiale Clanezzo (BG)

indirizzo (via e n. civico)

telefono mail

genitore di nato/a a

il frequentante nell'a.s. 2019/2020 la classe

dell'Istituto con sede in

CHIEDO

Il rimborso delle spese sostenute relative al trasporto scolastico 2019/2020 di cui sopra:

- Per me stesso (*barrare solo in caso di studente maggiorenne in possesso di codice IBAN*)
- Per mio/a figlio/a

**E DICHIARO AD OGNI EFFETTO DI LEGGE
di aver sottoscritto il/i seguente/i abbonamento/i:**

TESSERA N. _____ INTESTATARIO _____

TRATTA _____

Importo pagato (al netto di rimborsi già ricevuti) € _____

TESSERA N. _____	INTESTATARIO _____
TRATTA _____	
Importo pagato (al netto di rimborsi già ricevuti) € _____	

CHIEDO

l'accredito del rimborso sul codice IBAN _____

Istituto bancario _____ Filiale/Sede di _____

Intestatario _____

Si allega:

- Copia Carta di Identità del richiedente o copia carta o permesso di soggiorno validi.
- Documentazione attestante la spesa sostenuta per l'acquisto dei servizi di trasporto durante l'anno scolastico di riferimento (copia degli abbonamenti nominativi periodici, ricevute di versamento intestate allo studente, bonifici bancari con causale riportante il nominativo dello studente etc.).

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, è consapevole che la presente istanza può essere sottoposta a controllo da parte dell'Amministrazione nonché delle conseguenze, anche penali, in caso di dichiarazioni mendaci.

Ubiale Clanezzo lì _____

Firma del richiedente _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

Io sottoscritto _____ in qualità di richiedente/di genitore/
tutore/ affidatario del minore

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

esprimo non esprimo

il mio consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili e del/i minore/i e necessari per le finalità specificate nella presente informativa.

Ubiale Clanezzo, lì _____ Firma del Richiedente _____