

AL SIG. SINDACO DEL  
COMUNE DI TERMINI IMERESE

OGGETTO: Richiesta rimborso Spese di Viaggio

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in Termini Imerese Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel.fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
esercente potestà sull'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_  
per l'anno scolastico 2020/2021, consapevole delle responsabilità penali in caso di false  
dichiarazioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara che l'alunno/a è inserito nel  
proprio nucleo familiare e che lo stesso per la frequenza della scuola succitata  
è costretto ad usufruire del servizio (indicare il mezzo di trasporto  
utilizzato) \_\_\_\_\_

IBAN di C/C bancario o postale intestato al beneficiario

IT																						
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

ai sensi della L.R. n. 24/1973 e sue mm. ii., nonché delle circolari del competente Assessorato Regionale nn. 21/2002, 16/2003 e 5/2009 , il rimborso delle spese di viaggio sostenute.

Dichiara, altresì, che l'alunno/a non si trova in alcuna delle condizioni previste dall'art. 1, comma 2 della L.R. n. 14/2002, in quanto non usufruisce di provvidenze regionali per la frequenza presso scuole paritarie.

Il sottoscritto prende atto che la concessione del rimborso spettante è subordinata alla presentazione dell'istanza e alla contestuale consegna presso l'ufficio Pubblica Istruzione del Comune, dei relativi abbonamenti o biglietti di trasporto **DAL 10 GIUGNIO AL 31 SETTEMBRE 2021 .**

Termini Imerese, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO E RESA AI SENSI DEL: Codice in materia di protezione dei dati personali n.196/2006 aggiornato al D.Leg. 10 agosto 2018 "GDPR" La Sig.ra/il Sig. \_\_\_\_\_ autorizza al trattamento dei dati, ai sensi della normativa richiamata, rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui alla presente richiesta.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_