

**OGGETTO: Richiesta rimborso parziale spese sostenute a.s. 2014/2015.**

II/La sottoscritto/a:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO N. CIVICO					
COMUNE		CAP		PROV	
TELEFONO		CELLULARE			
EMAIL					

In qualità di (*barrare la casella di interesse*):☐ Studente/studentessa (se maggiorenne)☐ Genitore del minore:☐ Legale rappresentante del minore:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO N. CIVICO					
COMUNE DI RESIDENZA		CAP		PROV	

**CHIEDE L'EROGAZIONE DEL SEGUENTE CONTRIBUTO:****1. ☐ RIMBORSO PARZIALE SPESE SOSTENUTE A.S. 2014/2015**

A TAL FINE DICHIARA:

SCUOLA FREQUENTATA DALLO STUDENTE NELL'A.S. 2014/2015 (*barrare la casella di interesse*):☐ PRIMARIA (elementari)☐ SECONDARIA DI SECONDO GRADO (medie)☐ SECONDARIA DI PRIMO GRADO (superiori)

NOME DELLA SCUOLA .....

COMUNE SEDE DELLA SCUOLA .....

☐ SCUOLA PUBBLICA☐ SCUOLA PRIVATA PARITARIA

CLASSE FREQUENTATA

☐ 1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5

**DICHIARA, INOLTRE**, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000 e s.m.i.:

- ☐ di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.);
- ☐ che l'ISEE, **rilasciato nel 2015 e relativo ai redditi 2014**, del nucleo familiare dello studente per il quale viene richiesto il contributo è di € \_\_\_\_\_ ed è stato rilasciato in data \_\_\_\_\_ dall'Ente \_\_\_\_\_;
- ☐ di essere informato/a che i dati personali raccolti sono obbligatori e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (artt. 10 e 13 D.lgs. 196/2003 e s.m.i.) e di autorizzarne il trattamento;
- ☐ di essere informato/a che i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.lgs. 281/1999 e s.m.i.);
- ☐ di autorizzare l'invio agli indirizzi sopra indicati di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione del contributo e di impegnarsi alla immediata comunicazione dei cambi di indirizzi;

Bonorva, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

**Si allega alla presente:**

- ☐ fotocopia dell'attestazione dell'ISEE relativo ai redditi del 2014 rilasciata ai sensi della normativa prevista dal DPCM del 5 dicembre 2013, n.159;
- ☐ fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
- ☐ fotocopia del codice fiscale del richiedente;
- ☐ **la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sulle spese effettivamente sostenute corredate dalla documentazione che le comprova (scontrini, ricevute, fatture).**