

**CARTA SCUOLA A.S. 2020/2021 DELIBERE GIUNTA COMUNALE N. 59 DEL
31.08.2021 imm. Eseguibili (SCUOLA SUPERIORE)**

DA CONSEGNARE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO ENTRO E NON OLTRE IL

16.10.2021

Al comune di Claut

33080 Claut (PN)

Il/ la sottoscritto/a _____

in qualità di

- Genitore o persona che ne esercita la potestà, anagraficamente residente con lo studente
- Studente maggiorenne per sé stesso

Nato/ a _____ il _____

Cod. Fiscale _____ residente in via/piazza

_____ nr. _____ tel. _____

Cellulare _____ email _____

a conoscenza che, come richiamato nell'art. 76 del DPR 445/2000 chiunque rilascia dichiarazioni non veritiere forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato DPR è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, oltre che con la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti

CHIEDE

la concessione di un contributo per l'a.s. 2020/2021 come stabilito in "CARTA SCUOLA" per l'acquisto libri di testo e altri sussidi scolastici:

STUDENTE _____

ISTITUTO FREQUENTANTE _____

CLASSE FREQUENTATA _____

RIPETENTE (da compilare sono in caso di 1° superiore) SI NO

CHIEDE ALTRESÌ

la concessione di un contributo per l'a.s. 2020/2021 come stabilito in "CARTA SCUOLA" per l'abbattimento dei costi del trasporto scolastico

STUDENTE _____

ISTITUTO FREQUENTANTE _____

CLASSE FREQUENTATA _____

DISTANZA PERCORSA

Entro 40 km

Entro 80 km

Superiori 80,10 km

Sulla base della fascia chilometrica indicata nell'abbonamento di trasporto scolastico rilasciato dall'azienda di trasporto pubblico, computando nel calcolo solo i chilometri del percorso di andata.

A TALE FINE DICHIARA

che l'Indicatore di Situazione Economica Equivalente (I. S. E. E.), del proprio nucleo familiare è pari a Euro _____ come risulta dall'attestazione n° _____ valida fino al _____ (che si allega alla presente)

E ALLEGA

- Copia carta d'identità del sottoscrittore
- Copia ISEE (indicatore della situazione economica equivalente)
- Copia abbonamento

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

- CONTANTI (quietanza del sottoscrittore)
- BONIFICO BANCARIO o POSTALE sul conto corrente intestato a _____ presso l'Istituto _____ filiale di _____
IBAN IT _____

Dichiara inoltre di consentire al trattamento dei dati personali per le finalità della presente domanda ai sensi del D.Lgs. 196/2003 ss. mm. ii.

CLAUT, _____

FIRMA RICHIEDENTE _____