DOMANDA DI CONTRIBUTO A TITOLO DI RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO(Da presentarsi entro e non oltre il 27/11/2024)

**AL COMUNE DI GIBELLINA**AREA I AMMINISTRATIVA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente nel Comune di Gibellina,chiede il contributo a titolo di rimborso delle spese di viaggio sostenute per consentire al proprio figlio

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ di frequentare, per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(specificare eventuale specializzazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci □ di avere preso visione dell'Avviso pubblicato dal Comune di Gibellina e dei relativi criteri di ammissione al contributo per rimborso spese viaggio.

□ di essere residente nel Comune di Gibellina con domicilio in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ che il proprio nucleo familiare è così composto:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome | Grado di parentela |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

□ che il mezzo prescelto per frequentare il suddetto Istituto è\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ che l’ISEE riferito al nucleo familiare è €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA**

A consegnare gli abbonamenti e/o altra fatturazione in due *tranches*:

* per i mesi da settembre a dicembre 2024 entro il 31/1/2025;
* per i mesi da gennaio a giugno 2025 entro il 30/6/2025.

**ALLEGA**

□ ISEE

□ copia del documento di riconoscimento in corso di validità

□ dichiarazione contenente l’indicazione del c/c IBAN per l’accredito del contributo.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_