

**Alla Comunità Montana Peligna
Via Angeloni, 11
67039 SULMONA**

OGGETTO: Richiesta rimborso spese di trasporto per studenti.

Il sottoscritto _____ nato il _____ a
_____ e residente a _____ Via
_____ N. _____ genitore di _____ nato il
_____ a _____ residente a
_____ Via _____ N. _____ Telefono
N. _____.

Ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000:

DICHIARA

- Che il proprio figlio è iscritto e frequenta la classe _____ presso la Scuola _____ con sede a _____ (se maggiorenne)
- Di essere studente presso la Scuola _____ con sede a _____ classe _____
- Che il costo del trasporto effettivo netto sostenuto nei periodi:
Settembre 2003 – Gennaio 2004 è pari a €. _____
Febbraio 2004 – Giugno 2004 è pari a €. _____
Per un totale di € _____

e, pertanto

CHIEDE

- Il rimborso del costo del trasporto così come previsto dalla Delibera di Giunta Esecutiva della Comunità Montana Peligna N. 55 del 13 Maggio 2004.

Si allega copia della tessera e dell' abbonamento.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L.675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE

(luogo , data)
