AL COMUNE DI SANTA FLAVIA
UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

MODULO "B"

MODULO RIMBORSO SPESE ALUNNI PENDOLARI
PERIODO: SETTEMBRE/DICEMBRE 2025
ANNO SCOLASTICO 2025/2026

Generalità del richiedente:

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a Santa Flavia via _____ n._____

Tel _____ C.F. _____

in qualità di_____, a seguito di istanza prot. n. _____ del _____

TRASMETTE

ai fini della concessione del rimborso spese di viaggio relative all'anno scolastico 2025/2026 in favore dell'alunno:

Generalità dello studente beneficiario:

Cognome e nome_____ nato a _____

il _____ residente a Santa Flavia in via _____ n.____

C.F. _____ Istituto di frequenza_____

sede di _____ iscritto alla classe _____ Sez. _____;

DICHIARA
(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

di avere utilizzato nei mesi di _____, _____; _____, _____, il seguente mezzo di trasporto pubblico: _____, pertanto allega alla presente:

- **N. _____ abbonamenti mensili e N. _____ abbonamenti settimanali di viaggio in originale di cui alla scheda riassuntiva allegata, la cui compilazione è a carico dell'utente;**

DATA **FIRMA**

_____ _____

Autorizzazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196

Il/La sottoscritto/a _____ acquisite le informazioni di cui all'art.13 del D.lgs. 196/2003, conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai fini della realizzazione degli interventi di cui alla presente prestazione.

DATA_____ FIRMA

_____

SCHEDA RIASSUNTIVA SPESA ABBONAMENTI SETTEMBRE/DICEMBRE

ANNO SCOLASTICO 2025/2026

(*parte integrante dell'allegato B*)

PERIODO SETTEMBRE/DICEMBRE 2025	COSTO ABBONAMENTO MENSILE	COSTO ABBONAMENTO SETTIMANALE	NUMERO ABBONAMENTI SETTIMANALI	TOTALE SPESA
SETTEMBRE				
OTTOBRE				
NOVEMBRE				
DICEMBRE				
			TOTALE SETTEM./DICEM.	

DATA **FIRMA**

_____ _____