

	Amministrazione destinataria Comune di L'Aquila Ufficio destinatario Ufficio protocollo	
--	--	--

Domanda per rimborso o esenzione, totale o parziale, dell'abbonamento scolastico annuale per il servizio di trasporto scolastico (medie e superiori) *anno scolastico* /

Il sottoscritto												
Cognome			Nome				Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

<input type="checkbox"/> Genitore, tutore o affidatario del minore <i>(da compilare se l'alunno è minorenne)</i>												
Cognome			Nome				Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	

iscritto alla scuola	
Tipologia	
<input type="radio"/>	media
<input type="radio"/>	superiore
Denominata	
Classe	Codice meccanografico dell'istituto

CHIEDE

il rimborso o l'esenzione, totali o parziali, dal pagamento dell'abbonamento scolastico annuale per il servizio di trasporto Ama Spa per studenti frequentanti istituti scolastici (medie e superiori), di età compresa tra gli 11 e i 19 anni.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori
- di non usufruire dei medesimi rimborsi o esenzioni ovvero di contribuzioni simili erogate da altri enti
- di possedere il seguente ISEE recante un importo non superiore ad 10.000,00 €

Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità
€		

COMUNICA

l'iban del conto corrente per il rimborso dell'acquisto già effettuato dell'abbonamento annuale

intestatario	
Cognome	Nome
Banca	IBAN

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	autocertificazione attestante la frequenza presso un istituto scolastico
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

L'Aquila		
Luogo	Data	Il dichiarante