

**MODELLO PER STUDENTI ISTITUTI SUPERIORI**  
**RIMBORSO SETTEMBRE 2023 / GIUGNO 2024**

**RICHIESTA RIMBORSO SPESE TRASPORTO EXTRA-URBANO A STUDENTI  
RESIDENTI NEL TERRITORIO COMUNALE - Delibera di G.C. n. 58 del 06/09/2023**

*Al Responsabile del Servizio  
Area Demografici-socio/culturale  
c/o Comune di Sant'Urbano (Pd)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in Sant'Urbano (PD) in Via \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

***Diretto interessato***

*ovvero in qualità di genitore/ tutore/ affidatario del seguente STUDENTE MINORENNE:*

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Data e Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Residenza (se diversa da quella del genitore richiedente) \_\_\_\_\_  
*Ovvero domiciliato nel territorio ma segnalato dai Servizi Sociali*

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così stabilito dall'art.76, nonché di quanto previsto dall'art.75 del D.P.R. 445/2000

**D I C H I A R A**

***Che lo/la stesso/a ovvero che il minore suindicato:***

- si trova nella condizione *di studente non lavoratore*;
- sta frequentando *L'Istituto scolastico di secondo grado* \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ A.S \_\_\_\_\_;
- ha utilizzato il/i seguente/i mezzi di trasporto extraurbano: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

**C H I E D E**

**Per sé stesso/a ovvero in nome e per conto dello studente minorenni**

*il rimborso del 50% delle spese sostenute a tale titolo per il periodo corrispondente all'Anno Scolastico 2023/2024 e per i seguenti mesi:*

- o **dal 13/09/2023 al 13/06/2024** (Domanda entro Giugno 2024);

Allega in copia i seguenti documenti giustificativi della spesa (**SPESA non coperta da ulteriori bonus/contributi**):

Quantità	Tipologia	Costo Unitario	Tot.
	Abbonamento Mensile		
	Abbonamento Trimestrale		
	Abbonamento Annuale		
	Abbonamento Settimanale		
		<b>Tot.</b>	
		<b>spesa</b>	

TOT. SPESA € \_\_\_\_\_ Spesa a rimborso (50%) \_\_\_\_\_

### D I C H I A R A

- o **che i documenti suindicati sono copie conformi** all'originale in proprio possesso ovvero copie cartacee di documenti digitali nella propria disponibilità (*art. 19 Dlgs 445/2000 ed art. 23-ter del Dlgs 82/2005 e succ. modifiche ed integ.*);
- o di essere al corrente che gli **abbonamenti** esibiti dovranno essere **conservati entro 5 anni dalla liquidazione del contribuente**, per eventuali controlli;
- o **di non aver beneficiato di ulteriori contributi sul trasporto scolastico extraurbano per l'A.S 2023/2024;**
- o **OVVERO di aver beneficiato di ulteriori contributi/bonus per un importo non superiore al 50% del costo dell'abbonamento** (v. dichiarazione allegata da compilare)

Ai fini del bonifico per la quota da rimborsare, si comunicano i seguenti dati del conto intestato o cointestato al richiedente:

C/C n. \_\_\_\_\_ presso Banca \_\_\_\_\_

Intestato/ cointestato \_\_\_\_\_

**Codice IBAN**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Ovvero (in caso di assenza di titolarità di conto intestato o cointestato)  
Si allega delega per bonifico ad altro beneficiario.*

Sant'Urbano, li \_\_\_\_\_

*Il Richiedente*  
*(diretto interessato ovvero genitore/tutore/affidatario)*

\_\_\_\_\_  
(si allega copia documento di riconoscimento del richiedente)