



COMUNE DI BERCHIDDA
Ufficio Pubblica Istruzione

All'Ufficio Istruzione del Comune di
BERCHIDDA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente a Berchidda in Via _____ n. _____

telefono: _____ email: _____

Genitore dell'alunno/a _____ C.F. _____

frequentante nell'anno scolastico **2019/2020** la classe _____

dell'Istituto _____ Codice Meccanografico _____

con la presente inoltra richiesta per poter accedere ai seguenti rimborsi
[indicare con una crocetta esclusivamente le voci per le quali si possiedono i requisiti]:

RIMBORSO DELLE SPESE SCOLASTICHE [anno scolastico 2019/2020]

Riservato ad alunni delle elementari, medie e superiori

ISEE ≤ ad Euro 14.650,00;

RIMBORSO LIBRI DI TESTO [anno scolastico 2020/2021]

Riservato ad alunni delle elementari, medie e superiori. (Sono richieste fatture e scontrini che provano l'acquisto)

ISEE ≤ ad Euro 14.650,00;

BORSA DI STUDIO COMUNALE PER MERITO [anno scolastico 2019/2020];

Riservato agli alunni delle superiori.

Non è richiesto ISEE;

RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO SCUOLE SUPERIORI [anno scolastico 2019/2020];

Riservato agli alunni delle superiori. (E' richiesto il titolo di viaggio o ricevuta alloggio in convitto)

Il rimborso è garantito a tutti coloro che ne fanno richiesta e prevede tre fasce: (ISEE ≤ a Euro 14.650,00; compreso tra Euro 14.650,00 ed Euro 20.000 e > di Euro 20.000,00.

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, sottoscrivo

LUOGO, DATA E FIRMA _____

IBAN: _____

Il RUP declina qualsiasi responsabilità sull'eventuale errata compilazione delle domande e si riserva di effettuare controlli a campione sulla veridicità delle informazioni riportate.