RICHIESTA DI PARZIALE RIMBORSO SULL'IMPORTO DELL'ABBONAMENTO ANNUALE DEI MEZZI DI TRASPORTO PER L'EMERGENZA DEL PONTE MORANDI

MODULO DA COMPILARE A CURA DEL GENITORE O DI CHI ESERCITA LA POTESTÀ GENITORIALE E DA RICONSEGNARE ALLA SCUOLA.

Il/La sottoscritto/a (genitore o esercitante la potestà genitoriale) _____

nato/a _____ prov. di _____ il _____

residente nel comune di_____ in Genova

avvalendosi della facoltà di autocertificazione prevista dall' art. 47 del D.P.R.. 445 del 28 Dicembre 2000 compila la tabella seguente dichiarando sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

NOME ALUNNO	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
CAP	
COMUNE	
DENOMINAZIONE SCUOLA	
IMPORTO ABBONAMENTO ANNUALE ATP	€
IMPORTO ABBONAMENTO ANNUALE AMT	€
IMPORTO ABBONAMENTO ANNUALE TRENITALIA	€
IMPORTO ABBONAMENTO ANNUALE INTEGRATO	€
IMPORTO SUPPLEMENTO AUTOSTRADALE ATP	€

dichiara altresì che l'alunno nell'anno scolastico 2019/20 frequenta una scuola secondaria di secondo grado o un percorso di istruzione e formazione professionale per raggiungere il quale lo/la studente/essa (barrare le opzioni occorrenti):

	deve attraversare la zona interessata dal crollo del Ponte Morandi;
	deve utilizzare linee di trasporto che hanno subito modifiche di percorso e/o limitazioni rispetto alla situazione *ante* 14 agosto 2018;
	ha usufruito nello scorso anno scolastico dal servizio MIUR "navette" gratuito S1, S2, S3, S4 e S6.

Si allegano:

- fotocopia di documento di riconoscimento del dichiarante
- fotocopie degli abbonamenti acquistati e delle relative ricevute

L'ACCREDITO DELL'INTEGRAZIONE RICHIESTA POTRA' ESSERE ACCREDITATA UTILIZZANDO IL SEGUENTE NUMERO IBAN

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27

INTESTATO A:_____

DICHIARANTE

(nome e cognome)

_____