

**ISTANZA PER IL RIMBORSO DELLE SPESE DI VIAGGIO PER GLI STUDENTI DELLE SCUOLE  
SECONDARIE DI SECONDO GRADO ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

**AL COMUNE DI TUILI**

**Generalità del richiedente (in caso di studente minorenni deve essere un genitore)**

<b>COGNOME</b>		<b>NOME</b>	
<b>COMUNE E PROV. DI NASCITA</b>			
<b>DATA DI NASCITA</b>		<b>NAZIONALITA'</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>			

**Residenza anagrafica**

<b>VIA/PIAZZA/ N. CIVICO</b>		<b>TELEFONO</b>	
<b>CAP</b>	<b>COMUNE</b>	<b>PROVINCIA</b>	

**Generalità dello studente destinatario**

<b>COGNOME</b>		<b>NOME</b>	
<b>COMUNE DI NASCITA E PROV</b>		<b>DATA DI NASCITA</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>			

**Scuola frequentata dallo studente nell'a.s. 2023/2024**

<b>DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA</b>				
<b>VIA/PIAZZA</b>		<b>NUMERO CIVICO</b>		
<b>COMUNE</b>		<b>PROVINCIA</b>		
<b>Classe frequentata</b>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	<input type="checkbox"/> 5			

**(firma)** \_\_\_\_\_

**Allega:**

- **Copia fotostatica documento di identità in corso di validità del dichiarante**
- **Eventuale delega al pagamento**
- **Certificato ISEE**

**IN CASO DI MAGGIORE ETA', IL CONTRIBUTO SARA' LIQUIDATO A FAVORE DELLO STUDENTE. SE SI VUOLE DISPORRE diversamente È NECESSARIO COMPILARE LA SEGUENTE DELEGA.**

**IL SOTTOSCRITTO**

COGNOME					NOME												
COMUNE E PROV. DI NASCITA																	
DATA DI NASCITA					NAZIONALITA'												
CODICE FISCALE																	

**Residenza anagrafica**

VIA/PIAZZA/ N.CIVICO					TELEFONO				
CAP	COMUNE						PROVINCIA		

**DELEGA LA PERSONA SOTTOINDICATA ALLA RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO DI RIMBORSO DELLE SPESE VIAGGIO PER GLI STUDENTI**

COGNOME					NOME												
COMUNE DI NASCITA E PROV					DATA DI NASCITA												
CODICE FISCALE																	

**OPPURE RICHIEDE LA LIQUIDAZIONE CON ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE CODICE IBAN N.**

**INTESTATO A \_\_\_\_\_**