

**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**

<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>							

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

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

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

\_\_\_\_\_

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