

**AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI SIMAXIS**

**ANNO SCOLASTICO 2015/2016**

**Dati dell'alunno**

<b>ALUNNO</b> _____ <small>(cognome e nome)</small>
<b>NATO A</b> _____ <b>IL</b> _____
<b>FREQUENTANTE NELL'ANNO SCOLASTICO 2015/2016 LA SCUOLA</b> _____
<b>VIA</b> _____ <b>CLASSE E SEZIONE</b> _____

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del genitore)

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno suindicato, residente in Simaxis, Via \_\_\_\_\_  
(specificare con esattezza la località)

**CHIEDE**

**Ai sensi della L.R. 25.06.1984, n. 31 che il proprio figlio possa usufruire di un contributo a titolo di rimborso  
5/2016.**

Allega alla presente:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio (vedi retro);
- copia del documento di identità in corso di validità.

Simaxis, li

\_\_\_\_\_  
*(firma del genitore)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del genitore)

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

residente in Sestu, Via \_\_\_\_\_  
(specificare con esattezza la località)

cognome e nome	nato a	il
scuola frequentata, classe e sezione		

**consapevole delle responsabilità civili e penali a cui si va incontro in caso di dichiarazioni mendaci**

### **DICHIARA**

1. che lo studente sopracitato frequenta regolarmente la scuola dell'obbligo nell'anno scolastico in corso (2015/2016) con il seguente orario d'ingresso \_\_\_\_\_ e di uscita \_\_\_\_\_;
2. di sostenere una spesa complessiva annua di circa € \_\_\_\_\_;
3. che la distanza dall'abitazione alla Scuola (andata e ritorno) è di km. \_\_\_\_\_.

**L'indicazione di tutti i dati richiesti è obbligatorio ai fini della liquidazione del contributo.**

**Si allega una copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante (carta di identità, patente, passaporto) non scaduto.**

Simaxis, li \_\_\_\_\_

**firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_