



Settore tecnologico: Elettronica ed Elettrotecnica - Grafica e Comunicazione - Informatica e Telecomunicazioni
Settore Liceale: Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate

Rimborso spese di trasporto per PCTO (ex ASL)

Il/La sottoscritto/a _____ classe _____ sez _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

dichiara di aver sostenuto spese di trasporto pari a _____ € per le attività di PCTO.

Tutte le spese sono documentate in allegato con i titoli di viaggio in originale.

Dichiara di essere a conoscenza che sono escluse le spese per raggiungere il Comune di Pontedera o comuni limitrofi al comune di residenza e che il rimborso sarà effettuato con i seguenti criteri:

- Rimborso al 100% per ISEE inferiore o uguale a 20.000 Euro
- Rimborso al 50% per ISEE superiore a 20.000 Euro

Si allega dichiarazione ISEE relativo all'ultimo anno fiscale, per il quale si presta pieno consenso al trattamento dei dati.

Chiede che il suddetto rimborso sarà effettuato alle coordinate bancarie di seguito indicate:

CODICE IBAN

IT																													
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

della Banca _____

intestato a _____

Data __/__/_____

Firma _____

Preso visione del genitore (per tutti gli studenti, anche i maggiorenni)

Data __/__/_____ Cognome e nome _____

Firma _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Controllo conformità della segreteria

Data __/__/_____

Firma _____

- si autorizza
- non si autorizza

Data __/__/_____

Il Dirigente Scolastico
Pierluigi M. Robino
[Firmato digitalmente]