



Legge regionale 5 aprile 2019, n. 14, art. 24  
(D.G.R. n. 5-630 del 6 dicembre 2019)

**BUONO TRASPORTO PER GLI ALUNNI DELLE SCUOLE MEDIE SUPERIORI**  
**Anno scolastico 2019/2020**

Spett. UNIONE MONTANA

SEDE

**ISTANZA PER ACCEDERE AL CONTRIBUTO REGIONALE**

previsto quale sostegno economico alle spese sostenute per l'utilizzo del mezzo di trasporto pubblico da parte degli alunni residenti al di sopra dei 600 metri nei comuni montani piemontesi, frequentanti le scuole medie superiori;

Il/La sottoscritto/a

**DICHIARAZIONE DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE**

|                        |  |                 |       |
|------------------------|--|-----------------|-------|
| COGNOME                |  | NOME            |       |
| LUOGO DI NASCITA       |  | DATA DI NASCITA |       |
| CODICE FISCALE         |  |                 |       |
| INDIRIZZO DI RESIDENZA |  |                 |       |
| COMUNE                 |  | CAP             | PROV. |
| TELEFONO               |  | E-MAIL          |       |

In qualità di: (barrare la casella di interesse)

- ☐ Genitore ☐ Studente/Studentessa maggiorenne  
☐ Legale rappresentante del minore

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato decreto,

chiede di essere ammesso al contributo per l'acquisto del titolo di viaggio per l'utilizzo del mezzo di trasporto pubblico per l'anno scolastico 2019/2020

e a tal fine DICHIARA,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:



### DICHIARAZIONE DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE

|                        |  |                 |       |
|------------------------|--|-----------------|-------|
| COGNOME                |  | NOME            |       |
| LUOGO DI NASCITA       |  | DATA DI NASCITA |       |
| CODICE FISCALE         |  |                 |       |
| INDIRIZZO DI RESIDENZA |  |                 |       |
| COMUNE DI RESIDENZA    |  | CAP             | PROV. |

**DATI DELLO STUDENTE PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

|                                                         |  |                                                                                                                                                                                    |  |
|---------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| SCUOLA FREQUENTATA<br>(barrare la casella di interesse) |  | <input type="checkbox"/> SECONDARIA DI SECONDO GRADO<br><br><input type="checkbox"/> PERCORSI SPERIMENTALI ISTRUZIONE E FORMAZIONE<br>(qualifica triennale – diploma quadriennale) |  |
| NOME DELLA SCUOLA                                       |  |                                                                                                                                                                                    |  |
| COMUNE SEDE DELLA SCUOLA                                |  |                                                                                                                                                                                    |  |
| CLASSE FREQUENTATA                                      |  | IMPORTO TITOLO DI VIAGGIO                                                                                                                                                          |  |

Dichiara di autorizzare l'accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale comunicando il seguente Codice IBAN:

[illegible]

**Dichiara che per l'acquisto del titolo di viaggio di cui trattasi, non ha usufruito di analoghi interventi economici di sostegno posti in essere da altri Assessorati della Regione Piemonte.**

Allega infine la copia fotostatica dei seguenti documenti (obbligatori):

- Carta d'identità del richiedente
- Titoli di viaggio (abbonamento studente **trimestrale/semestrale**, tessera **precaricata**)
- Ricevuta d'acquisto dei titoli di viaggio

NOTE: \_\_\_\_\_

DATA

FIRMA