Scadenza Presentazione ricevute pagamento Gite e Viaggi d'Istruzione: 15 Giugno 2027

Al Comune di Magliano in Toscana
Ufficio Pubblica Istruzione e Sociale
Via XXIV Maggio, 9
58051 Magliano in Toscana

Da presentare alternativamente:
a mezzo PEC comune.maglianointoscana.gr@postacert.toscana.it
consegna diretta all'Ufficio Protocollo dell'Ente
a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento

Oggetto: richiesta rimborso spese sostenute per la partecipazione di studenti delle scuole secondarie di primo o secondo grado a viaggi e gite d'istruzione nell'A.S. 2026/2027

Il Sottoscritto

Cognome		Nome		Tel.	
Via/Piazza		n.		CAP	
Comune		Provincia	Nazionalità		
Comune e Provincia di nascita		Data di nascita			

Mail _____

Codice fiscale																

□ in qualità di studente diretto interessato (se maggiorenne)

□ in qualità genitore / avente la rappresentanza legale dello studente (se minorenne)

Cognome	Nome			
Residente in Via/Piazza	n.		CAP	
Comune	Provincia	Nazionalità		
Comune e Provincia di nascita	Data di nascita			

Codice fiscale																

in relazione alla propria precedente domanda di contributo a titolo di rimborso delle spese sostenute per la partecipazione di studenti delle scuole secondarie di primo o secondo grado a viaggi e gite d'istruzione nell'A.S. 2026/2027

DICHIARA
ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui al DPR 445/2000:

1. la permanenza di tutti i requisiti necessari per l'accesso al beneficio già dichiarati in sede di domanda;

Scadenza Presentazione ricevute pagamento Gite e Viaggi d'Istruzione: 15 Giugno 2027

2. Di □aver / □non aver presentato domanda per la concessione di altri analoghi Bonus finanziati con fondi pubblici inerenti la misura in oggetto e, nel caso, di essere risultato beneficiario di un contributo pari ad €_____;

PRESENTA

le ricevute di pagamento relative alle spese sostenute per la partecipazione a viaggi e gite d'istruzione realizzati nell'A.S. 2026/2027 e rappresentate dai seguenti titoli:

Ammessa la spesa relativa ad un'UNICA gita/viaggio

□ unica ricevuta di pagamento pari ad €_____
□ pagamento in acconto pari ad €_____
□ pagamento a saldo pari ad €_____

Il sottoscritto richiede che, in caso di assegnazione del contributo, il pagamento del relativo importo, avvenga tramite una delle seguenti modalità: (barrare una delle seguenti possibilità)

□	Riscossione diretta presso la Tesoreria comunale	□	Accredito su c/c bancario	□	Accredito su c/c postale

(nel caso di accredito su c/c bancario o postale indicare le coordinate del conto)

Codice IBAN																										

Si ricorda che l'IBAN deve essere intestato o cointestato al richiedente

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda secondo le disposizioni di cui al Regolamento UE 2016/679 e suo Regolamento Comunale attuativo per finalità unicamente connesse al procedimento in oggetto.

Luogo, data

Firma[1]

[1] **Firma autografa con allegato documento di identità o in alternativa firma digitale se la domanda è trasmessa via PEC**