



**COMUNE DI PORTO CESAREO**  
**PROVINCIA DI LECCE**  
*Servizi sociali e scolastici*  
**Settore III**

**ISTANZA FACILITAZIONI DI VIAGGIO**  
**( L.R.31/09 art.5 c.1 lett.c)**  
**alunni pendolari che frequentano la scuola superiore di 2° grado**  
**nel corrente a.s. 2019/20**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R.28.12.2000, N. 445 PER  
LA DETERMINAZIONE DELLE CONDIZIONI DI ATTRIBUZIONE DEL BENEFICIO

**Generalità del richiedente**

|         |  |      |  |
|---------|--|------|--|
| COGNOME |  | NOME |  |
|---------|--|------|--|

|                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Residenza anagrafica**

|                   |  |    |  |
|-------------------|--|----|--|
| VIA E/O<br>PIAZZA |  | N. |  |
|-------------------|--|----|--|

|        |                  |       |    |                |  |
|--------|------------------|-------|----|----------------|--|
| COMUNE | PORTO<br>CESAREO | PROV. | LE | TEL./<br>CELL. |  |
|--------|------------------|-------|----|----------------|--|

**Alunno**

|         |  |      |  |
|---------|--|------|--|
| COGNOME |  | NOME |  |
|---------|--|------|--|

|                                                                                               |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>DENOMINAZIONE E SEDE<br/>SCOLASTICA FREQUENTATA DALLO<br/>STUDENTE NELL'ANNO 2019/2020</b> | <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|

|                       |  |      |  |       |  |
|-----------------------|--|------|--|-------|--|
| CLASSE<br>FREQUENTATA |  | SEZ. |  | CORSO |  |
|-----------------------|--|------|--|-------|--|

|                                                                                        |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| VOTO DELLA MEDIA CONSEGUITA DALLO STUDENTE ALLA FINE DELL'ANNO<br>SCOLASTICO 2018/2019 |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--|

**Indicatore Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.)**  
D.P.C.M. 5/12/2013, N 159

|   |  |
|---|--|
| € |  |
|---|--|



**COMUNE DI PORTO CESAREO**  
**PROVINCIA DI LECCE**  
*Servizi sociali e scolastici*  
**Settore III**

Si allegano:

- Copia Attestazione I.S.E.E. ( corrente)
- Copia del documento d'identità (non scaduto)

**Il richiedente dichiara di aver conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, possono essere eseguiti controlli, anche da parte della Guardia di Finanza, in applicazione dell'art.4, commi 2 e 8, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n.109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.**

**Il richiedente, ai sensi del D.L. 30 giugno 2003, n.196, dà il consenso all'uso ed al trattamento dei propri dati personali, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

**Il richiedente dichiara di non avere presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.**

**DATA**

**Firma del richiedente (\*)**

-----

-----

**(\*) La firma va apposta al momento della presentazione oppure va allegata una fotocopia di un documento d'identità.**