



Comune di GIOVINAZZO

Città Metropolitana di
Bari

Assessorato alla
Solidarietà Sociale e Sanità

Piazza Vittorio Emanuele II, 64
70054 - Giovinazzo
Tel. 080 3902350

Istanza per la concessione contributi

Per rimborso totale o parziale titoli di viaggio
Anno Scolastico 2016/2017
Legge Regionale n.31 del 04/12/2009 art.5 c.1 lett.c)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445.

Generalità del richiedente

COGNOME	NOME
CODICE FISCALE	

Generalità dello studente

COGNOME	NOME
---------	------

NATO	IL
------	----

RESIDENTE A GIOVINAZZO	
------------------------	--

VIA/PIAZZA	N.	TEL.
------------	----	------

SCUOLA FREQUENTATA

DI	Sec. 1° gr.	Sec. 2° gr.	Statale	Paritaria
----	-------------	-------------	---------	-----------

CLASSE FREQUENTATA NELL'A.S. 2016/17	SEZ.	CORSO
--------------------------------------	------	-------

MEZZI DI TRASPORTO UTILIZZATI PER RAGGIUNGERE LA SCUOLA

Indicatore Situazione Economica Equivalente (*)	€
---	---

(*)L'Attestazione I.S.E.E. deve essere inferiore o uguale ad € 10.632,94

TITOLI DI VIAGGIO	N.
SPESA SOSTENUTA	€

Giovinazzo _____

IL RICHIEDENTE

Allega:

- 1) Titoli di viaggio
- 2) Fotocopia documento di riconoscimento