**AL RESPONSABILE DEL SETTORE III**

**DEL COMUNE DI CASTIGLIONE DI SICILIA**

**Via A. Calì, nr. 46**

**95012 Castiglione di Sicilia (CT)**

**Pec:** [**urp.castiglionedisicilia@legalmail.it**](mailto:urp.castiglionedisicilia@legalmail.it)

OGGETTO: D.A. n. 619 del 24/12/2024 avente ad oggetto “Riparto delle risorse destinate, ai sensi del comma 14, dell’art. 2 della L.r. n.1/2024, ai Comuni che distano oltre 50 Km dalle sedi centrali e decentrate delle Università di Palermo, Catania, Messina ed Enna, al fine di garantire il rimborso delle spese di trasporto sostenute dagli studenti universitari che risiedono negli stessi comuni e sono idonei alle borse di studio con I.S.E.E. Universitario inferiore a 30.000,00 euro” - RICHIESTA CONTRIBUTO A TITOLO DI RIMBORSO SPESE.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a Castiglione di Sicilia, in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante l’Università degli studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, facoltà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in riferimento all’argomento di cui in oggetto, con la presente

**C H I E D E**

a codesto spettabile **Ente** il **rimborso** delle spese sostenute relative al trasporto da e per la sede Universitaria frequentata e che tale rimborso venga accreditato sul conto corrente, intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avente il seguente iban:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | IT |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |

A tal fine, si allega la sotto riportata documentazione:

1. ***Fotocopia documento d' identità in corso di validità e fotocopia codice fiscale;***
2. ***Attestazione ISEE UNIVERSITARIO in corso di validità inferiore a € 30.000,00;***
3. ***Attestazione relativa alle spese di trasporto sostenute per raggiungere la sede universitaria nell'anno 2024 con copia di abbonamenti e/o ticket comprovanti le spese di viaggio sostenute.***

Castiglione di Sicilia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL/LA RICHIEDENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**