

## RICHIESTA DI RIMBORSO

(autodichiarazione ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Spett. Dirigente Scolastico  
dell'I.C. A. Volta di Lazzate  
mbic864007@istruzione.it

Oggetto: Richiesta di rimborso spese effettuate per traffico dati finalizzato ad apprendimento a distanza

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
( ) il \_\_/\_\_/\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
della scuola \_\_\_\_\_,

### CHIEDE

il rimborso della spesa di euro \_\_\_\_\_ (indicare un importo non superiore a 25 euro) sostenuta per \_\_\_\_\_  
(indicare se acquisto di SIM o di potenziamento traffico dati della scheda già in possesso).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste e richiamate dal D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere, dichiara quanto segue:

- Di aver effettuato l'accesso al link <https://solidarietadigitale.agid.gov.it/> e di non aver trovato GIGA messi gratuitamente a disposizione dal proprio operatore telefonico \_\_\_\_\_ (specificare l'operatore telefonico);
- Di aver effettuato l'accesso al link <https://solidarietadigitale.agid.gov.it/>, ma il numero di GIGA messi gratuitamente a disposizione non consente di coprire il fabbisogno familiare;
- Che la spesa è stata sostenuta per consentire al suddetto figlio la partecipazione alla didattica a distanza;
- Di avere un'attestazione ISEE 2019 non superiore a euro 20.000: \_\_\_\_\_ (indicare cifra esatta);
- Che il proprio figlio è in situazione di handicap certificato ai sensi della L. 104/92;
- Che il proprio figlio ha una certificazione DSA;
- Di avere n. \_\_\_\_\_ figli frequentanti l'Istituto Comprensivo A. Volta di Lazzate;
- Di esser consapevole che, esaminate le richieste di rimborso, la scuola procederà ad effettuare il rimborso ad un numero massimo di 30 famiglie dopo aver stilato una graduatoria.
- Qualora dovesse rientrare tra gli aventi diritto, di autorizzare la scuola ad effettuare il rimborso nel seguente conto corrente bancario:

Banca \_\_\_\_\_ conto corrente n \_\_\_\_\_

ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

- che le persone intestatarie del conto sono:

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

- Di aver messo a conoscenza l'altro genitore della suddetta richiesta di rimborso
- Di allegare alla presente richiesta copia del documento d'identità del genitore richiedente intestatario del conto, copia attestazione ISEE 2019 e giustificativo di spesa;
- Altro

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma leggibile del genitore<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> (allegare copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000).