 PROVINCIA DI ASTI <i>Medaglia d'Oro al Valor Militare</i>	MODULO 3 RENDICONTO SPESE INTEGRAZIONE SCOLASTICA SOSTENUTE DAI COMUNI PER ALLIEVI I CICLO A.S. 20__/20__	Direzione Operativa Funzioni regionali riassegnate Ufficio Diritto allo Studio
		Modulo 3 RENDICONTO SPESE I CICLO ISTRUZIONE

Oggetto: L.R. 28/07. Piano annuale per il diritto allo studio.

RICHIESTA RIMBORSO PARZIALE SPESE PER ALUNNI DISABILI (art. 3 della L 104/1992) NELLE SCUOLE D'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO.

Il sottoscritto/a _____ in qualità di Segretario Comunale
del Comune di _____ sito _____
in via _____ n. _____
C.A.P. _____ Comune _____ Prov _____
C.F. _____ P.I. _____

DICHIARA

- 1) che le spese sostenute per gli interventi di cui al piano provinciale in oggetto (impegnate con D.D. n. _____ del _____ per un'ammontare di Euro _____) sono pari complessivamente ad € _____ e riguardano effettivamente l'intervento di cui all'oggetto, come indicato nella "Scheda Spese", che fa parte integrante della presente dichiarazione e la cui documentazione agli atti resta a disposizione per ogni eventuale verifica, per il periodo previsto dalla normativa vigente.
- 2) che le eventuali fotocopie allegate, relative alla documentazione valida ai fini fiscali (fatture o ricevute fiscali intestate), riassunte nell'elenco allegato e sottoscritto, costituiscono copia conforme agli originali, e che comprovano spese effettivamente sostenute per la realizzazione dell'iniziativa oggetto di contributo;

che i dati per l'accredito bancario sono i seguenti:

Istituto Bancario _____ filiale
di: _____ intestato _____ a

CODICE IBAN _____


Luogo e data di sottoscrizione

Firma del Responsabile finanziario

Firma del Segretario comunale (1)

(1) solo per le amministrazioni comunali (o Direttore dell'ente per le altre Amministrazioni)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali): I dati riportati nel presente modulo sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo.

 PROVINCIA DI ASTI <i>Medaglia d'Oro al Valor Militare</i>	MODULO 3 RENDICONTO SPESE TRASPORTO SCOLASTICO OPERATE DAI COMUNI PER ALLIEVI I CICLO A.S. 20____-20____	Direzione Operativa Funzioni regionali riassegnate Ufficio Diritto allo Studio
		Modulo 3 RENDICONTO SPESE TRASPORTO

S C H E D A S P E S E

**SPESE DI _____-DEGLI ALLIEVI CON DISABILITÀ
NELLE SCUOLE DELL' INFANZIA E DEL PRIMO CICLO DI ISTRUZIONE OPERATE
DAI COMUNI. (A.S. 20__/20__)**

DESCRIZIONE DELLA SPESA Causale	IMPORTO €	TIPOLOGIA DOCUMENTO (Fattura, nota spese o altro tipo di giustificativo) E DATA	SOGGETTO EMITTENTE del documento giustificativo di spesa	PERIODO DI RIFERIMENTO
TOTALE SPESE SOSTENUTE				
FINANZIAMENTO ASSEGNATO				
ACCONTO				
TOTALE A SALDO				

Allegare la relazione sulle attività svolte per cui si richiede una compartecipazione alle spese e sugli allievi coinvolti.

In caso di richiesta rimborso parziale spese sostenute per supporto educativo indicare il costo orario degli operatori coinvolti (con e senza IVA) e la qualifica degli stessi, il numero ore erogate ad allievo).

SEZIONE 1**SPESE PER SERVIZIO DI SUPPORTO EDUCATIVO ALLIEVI CON DISABILITA' I° CICLO**

Descrizione della spesa	Periodo di riferimento	Modalità di gestione del servizio	Allievi/Utenza Servizio (N°)	Ordine di Scuola	Importo
				INFANZIA	
				PRIMARIA	
				SECONDARIA I° GRADO	

TOTALE SPESE SOSTENUTE	
FINANZIAMENTO ASSEGNATO	
ACCONTO	
TOTALE A SALDO	

Si precisa che potranno essere ammesse al rimborso parziale solo le ore che verranno erogate come da calendario scolastico (settembre/ giugno) ed in presenza.

SEZIONE 2**SERVIZIO DI TRASPORTO SPECIFICO ALLIEVI CON DISABILITA' I° CICLO**

Descrizione della spesa	Periodo di riferimento	Utenza Servizio/allievi fruitori del servizio (N°)	Ordine di Scuola	Importo
			INFANZIA	
			PRIMARIA	
			SECONDARIA I° GRADO	

TOTALE SPESE SOSTENUTE	
FINANZIAMENTO ASSEGNATO	
ACCONTO	
TOTALE A SALDO	

Si precisa che nel territorio comunale non sono presenti plessi dei seguenti ordini di scuola:

Infanzia

Primaria

Secondaria di primo grado

(barrare quelli assenti)

RIEPILOGO RIPARTO SPESE

Tipologia Intervento	Totale spese sostenute	Finanziamento assegnato	Acconto	Totale a saldo
SERVIZIO SUPPORTO EDUCATIVO ALLIEVI CON DISABILITA' I° CICLO ISTRUZIONE				
SERVIZIO TRASPORTO SPECIFICO ALLIEVI CON DISABILITA' I° CICLO ISTRUZIONE				
ALTRO				

Timbro

Firma del Responsabile finanziario

Firma del Segretario comunale (1)

(1) solo per le amministrazioni comunali (o Direttore dell'ente per le altre Amministrazioni)