ANEXO III

CERTIFICACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE LA RESIDENCIA PÚBLICA DE ENSEÑANZA (PARA TRANSPORTE FIN DE SEMANA)

D./Dña._____,

Director/a de la Residencia_____

Localidad_____, Provincia _____

CERTIFICA:

– Que el alumnado que se relaciona está matriculado en el centro y hasta la fecha, asiste a clase con regularidad, siendo ciertos los datos consignados en el apartado anterior. Así mismo, en el caso de que el alumno/a causara baja en el centro durante el curso, me comprometo a comunicarlo inmediatamente a la Delegación Provincial por si procediese la denegación o revocación de la ayuda solicitada para el curso 2020/2021 y que cumple las condiciones que especifico a continuación

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO /A	ETAPA (EI-EP-ESO-F.P. Básica)	CURSO (1º-2º-3º-4º, 5º, 6º)	AYUDA SOLICITADA		Reside en localidad distinta a la de la EH o Residencia (Si/No)	Km. recorridos desde el domicilio familiar hasta la Residencia	Tiene adjudicada plaza en EH / Residencia	Nº total de desplazamientos
			RESIDENCIA	**TRANSPORTE FIN DE SEMANA**				

En_____ a _____ de _____ de _____

EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO

Fdo.: _____