TRASPORTO GRATUITO ALUNNI - RICHIESTA DI AMMISSIONE AL RIMBORSO SPESE

## ANNO SCOLASTICO\_2024-2025

(L.R. n. 24 del 26-05-73 e successive modifiche ed integrazioni)

**Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà (Art.47 D.P.R. 28-12-00 n.445)**

### AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO P.I.

 **DEL COMUNE DI CASTIGLIONE DI SICILIA**

**Il sottoscritto/a:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME  |  | NOME |  |
| **LUOGO DI NASCITA**  |  | **DATA DI NASCITA** |  |
| CODICE FISCALE |  | **TELEFONO** |  |
| **COMUNE DI RESIDENZA** |  | **PROVINCIA** |  |
| **INDIRIZZO** |  | **NUM. CIVICO** |  |

**Nella qualità di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(genitore o rappresentante legale) dello studente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | NOME |  |
| **LUOGO DI NASCITA** |   | **DATA DI NASCITA** |   |

**CHIEDE**

**Ai sensi della L.R. n. 24/73 - sostituiti dall'art. 9 della Legge Reg.le n. 14 del 03-10-2022 - in attuazione dell'art. 12 della L.R. 20-06-2019 n.10 , l’ammissione al beneficio del rimborso delle spese di trasporto gratuito e semi gratuito per l'A.S. 2023-2024.**

**DICHIARA**

**Ai sensi degli artt. 47 e 76 (per i casi di dichiarazioni non veritieri) e del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e successive modifiche ed integrazioni:**

**Che il proprio figlio/a è regolarmente iscritto presso** **:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IST.NE SCOLASTICA |  | COMUNE |  |
| **INDIRIZZO** |  | **TELEFONO** |  |
| **CLASSE**  |  | **SEZIONE** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MEZZO UTILIZZATO** |  | **PERCORSO A/R** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CODICE IBAN |  |

* **ISEE: PARI O INFERIORE € 10.632,94**
* **ISEE SUPERIORE AD € 10.632,94**

**ALLEGA**

**1. Fotocopia Documento di Riconoscimento;**

**2. Fotocopia Codice Fiscale;**

##### 3. Fotocopia Codice IBAN;

##### 4. Dichiarazione ISEE in corso di validità.

**NOTE:** Ai fini dell'ammissione al rimborso, gli studenti dovranno documentare le spese sostenute, consegnando **esclusivamente gli abbonamenti mensili e/o settimanali** su apposito modello allegato alla presente istanza e scaricabile dal sito Ufficiale dell'Ente www.comune o presso l'Ufficio Pubblica Istruzione entro e non oltre il :

 **30 giugno 2025**

**SI PRECISA CHE**, per avere diritto al rimborso spese per il servizio di trasporto, lo studente dovrà garantire una frequenza mensile di almeno 15 (quindici) giorni, verificabili dall' attestazione delle presenze trasmessa dagli Istituti di competenza. Diversamente, non avrà diritto al rimborso per il mese di riferimento.

Sono esclusi dal beneficio gli studenti che usufruiscono di altre provvidenze regionali per la frequenza presso Scuole Statali e Paritarie.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

L'Ufficio pubblica istruzione e Servizi Sociali del Comune di Sicilia tratterà i dati personali degli utenti, ai sensi del decreto Legl.vo n.196 del 30-06-2003, ad esclusivi fini istituzionali ed in relazione all' organizzazione del servizio di trasporto scolastico.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **FIRMA DEL RICHIEDENTE**

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