

OGGETTO: Richiesta abbonamento per trasporto extraurbano alunni pendolari

__l__ sottoscritt__ nat__a__
il__/_/___ e residente a Castelbuono in _____ n _____ nella qualità
di genitore e/o esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno
_____ nat__a__ il__/_/___

CHIEDE

l'ammissione del propri__figli__ al servizio del trasporto scolastico alunni pendolari, ai sensi della L.R. N°24/73, della Legge Regionale n.10 del 20/06/2019 e dei D.A. n. 52 del 04/03/2021 e n°64 del 18/03/2021 e della Delibera di G.M. 103 del 01-07-2022

A tal uopo, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- che __l__ propri__figli__ è iscritt__ per l'anno scolastico 2022/23, alla classe _____ dell'Istituto Scolastico :
() MANDRALISCA indirizzo: _____
() JACOPO DEL DUCA - DIEGO BIANCA AMATO indirizzo: _____
sito nel Comune di _____
- che l'indirizzo di studi scelto non è presente al Comune di Castelbuono
- che l'orario scolastico è il seguente.
(dal lunedì a venerdì con entrata alle ore _____ uscita alle ore _____
dal lunedì a sabato con entrata alle ore _____ uscita alle ore _____)
- che il proprio proprio ISEE in corso di validità è:
 - INFERIORE a 10.632,94
 - SUPERIORE a 10.632,94
- di esser consapevole che in caso di mancata presentazione dell'ISEE non potrà fruire della gratuità del servizio e verrà applicata al quota massima di contribuzione pari ad € 14,00 mensile
- di essere consapevole che in caso di mancato pagamento della contribuzione dovuta, non verrà rilasciato l'abbonamento per il mese successivo

- di essere a conoscenza che per avere diritto al servizio del trasporto, deve essere assicurata la frequenza a scuola per almeno la metà delle lezioni in presenza nello stesso mese, pena il rimborso dell'intero importo dell'abbonamento.
- di comunicare tempestivamente al Servizio Pubblica Istruzione l'eventuale cessazione o sospensione della frequenza scolastica. In caso di mancata comunicazione si impegna a rimborsare a codesto Ente l'intero importo dell'abbonamento.
- di autorizzare codesto Ente ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal Regolamento (UE) 679/2016
- per ricevere le comunicazioni da parte dell'ufficio indica i seguenti recapiti telefonici:
 GENITORI tel. _____ tel _____
 ALUNNO tel _____

N.B.: Allegare alla presente:

- fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente
- n°1 foto tessera con riportati sul retro i dati anagrafici dello studente
- Dichiarazione ISEE

Castelbuono, lì _____

FIRMA
