

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
MEZZOJUSO

OGGETTO: Trasporto Gratuito Studenti Pendolari – Anno scolastico 2024/2025

STUDENTE _____

Il sottoscritto _____

genitore dello/a studente/ssa _____

CHIEDE

alla S.V. - *di voler ammettere il proprio figlio / la propria figlia al beneficio del trasporto gratuito per l'anno scolastico 2024/2025 - ai sensi del Decreto Assessoriale n° 65 del 18/03/2021 della Regione Siciliana - Assessorato alle Autonomie Locali e alla Funzione Pubblica - Assessorato per l'Istruzione e la Formazione Professionale-*

A tal fine, sotto la propria responsabilità ed ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445,

DICHIARA

(DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE)

- di essere nato a _____ Città Metropolitana
di _____ il _____ Codice Fiscale _____
- che il proprio nucleo familiare è residente in Mezzojuso Via _____
_____ telefono n. _____
- che il valore ISEE risulta essere di € _____ e di avere diritto al beneficio di cui al **Decreto Assessoriale n° 65 del 18/03/2021**.
- Per i restanti studenti il rimborso potrà essere garantito nei limiti delle risorse di bilancio allo scopo stanziate, fermo restando in ogni caso la necessità di assicurare la compartecipazione finanziaria massima da parte dell'Assessorato Regionale competente per il servizio in questione (*art. 3 comma 3 del Regolamento Rimborso Spese Trasporto Scolastico- Deliberazione della Commissione Straordinaria n° 19 del 10/06/2021*).
- di essere a conoscenza, che qualora il contributo della Regione dovesse essere inferiore, l'Ente procederà al riparto delle spese proporzionalmente al taglio avuto, gravando con la compartecipazione delle famiglie.

DICHIARA, altresì,

(DATI RELATIVI ALLO STUDENTE)
(compilare solo la parte che interessa)

- che il proprio figlio _____ nato il _____
a _____ è iscritto per l'anno scolastico 2024/2025
alla classe _____ Sez. _____ della Scuola STATALE
_____ sita in _____ Via _____

=====

che il proprio figlio _____ nato il _____
a _____ è iscritto per l'anno scolastico 2024/2025
alla classe _____ Sez. _____ della Scuola PARITARIA
sita in _____ Via _____

=====

che il proprio figlio _____ nato il _____
a _____ è iscritto per l'anno scolastico 2024/2025
al _____ anno di corso per _____ della Scuola
Professionale _____
sita in _____ Via _____

Il sottoscritto DICHIARA inoltre, che il proprio figlio: _____

- non è convivente in istituto con retta annuale a carico dello Stato, della Regione o di altri Enti;
- non frequenta corsi di qualificazione, aggiornamento professionale, o istituti diversi da quelli espressamente indicati nell'istanza.
- Non usufruisce (nel caso di frequenza di Scuole Paritarie) di provvidenze regionali quali per esempio il **Buono Scuola**.

Il sottoscritto, infine, si impegna a comunicare tempestivamente al Comune qualsiasi variazione a quanto sopra dichiarato e l'eventuale sospensione degli studi, in caso contrario rimborserà il costo dell'intero abbonamento.

Lo scrivente allega alla presente:

- Fotocopia del proprio documento di riconoscimento.
- Copia attestazione ISEE in corso di validità.

MEZZOJUSO _____

IL RICHIEDENTE

N.B.

I dati personali forniti dal richiedente e contenuti nella presente istanza saranno utilizzati ai sensi della legge n.675/96, per lo svolgimento di funzioni istituzionali.