

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 vigente Regolamento approvato con Delibera di Consiglio Comunale n° 17 del 12/09/2024 -*

A tal fine, sotto la propria responsabilità ed ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445,

DICHIARA

(DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE)

1) di essere nato a _____ Città Metropolitana di
_____ il _____ Codice Fiscale

2) che il proprio nucleo familiare è residente in Mezzojuso in
Via _____ telefono n.

- che il valore ISEE risulta essere inferiore ad € **10.632,94**;
- che il valore ISEE risulta essere superiore ad € **10.632,94** e di avere diritto al beneficio di cui al **Regolamento** approvato con **Delibera di Consiglio Comunale n° 17 del 12/09/2024** nei seguenti termini: *(barrare la casella interessata)*
- che il proprio nucleo familiare ha n° 2 studenti pendolari;**
- che il proprio nucleo familiare ha n° 3 studenti pendolari;**
- che il proprio nucleo familiare ha n° 4 o più studenti pendolari;**

3) l'abbonamento è corrisposto agli alunni che abbiano frequentato almeno **15 giorni nel mese** *(nella misura almeno il 50% dei giorni didattici)* - con esclusione delle assenze per malattia;

4) in caso di frequenza inferiore a **15 giorni** non sarà dovuto il rimborso delle spese di viaggio;

5) l'abbonamento è garantito gratuitamente a chi ha conseguito nel corso dell'anno precedente la media superiore a **8/10**;

6) ai sensi della L.R. 26/05/1973 n° 24 art. 1 comma 5 “Il contributo per il trasporto scolastico è commisurato al costo dell’abbonamento per il servizio pubblico di linea per la scuola allocata nel Comune più vicino, anche se lo studente sceglie una scuola più lontana”;

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 per gli studenti del III°, IV e V anno.

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.