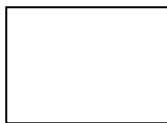


Al Comune di Castronovo di Sicilia
Settore Amministrativo – Servizio 2/Attività Scolastiche



Oggetto: Trasporto gratuito alunni pendolari - anno scolastico 2021/2022.

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

Via _____ numero Civico _____

tel. _____ e- mail _____

CHIEDE

ai sensi della L. R. n. 24 del 26 maggio 1973 e successive modifiche ed integrazione della L.R. n. 14 del 3/10/2002, di volere ammettere al beneficio del trasporto gratuito a cura di codesto Comune

Il/La proprio/a figlio/a:

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

tel. _____

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

- Che lo studente, per l'anno scolastico 2021/2022, risulta regolarmente iscritto presso:

Istituto di Istruzione Superiore di Secondo Grado _____

con sede a _____ provincia
_____ classe _____ sezione _____ per il conseguimento del diploma di

- di aver preso conoscenza della legge regionale 26/05/1973 n. 24 e successive modifiche ed integrazioni relative al trasporto gratuito alunni pendolari;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente, per iscritto, l'eventuale variazione di percorso, indicando la data di trasferimento, la denominazione della scuola e l'indirizzo frequentato, nonché l'eventuale ritiro dalla frequenza scolastica;
- di essere a conoscenza che il rinnovo mensile è subordinato alla presentazione dell'attestazione di frequenza di almeno 15 gg. effettivi mensili (per i mesi in cui ricadono le festività, i giorni di frequenza saranno ridotti proporzionalmente);
- di essere altresì a conoscenza che nel caso in cui i giorni effettivi di frequenza scolastica risultassero al di sotto di quanto sopra riportato si richiederà il rimborso dell'intero importo mensile dell'abbonamento;
- di essere a conoscenza che il seguente servizio di trasporto scolastico è soggetto ad eventuali adeguamenti disposti dai Decreti Ministeriali per l'emergenza COVID 19;
- di autorizzare al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 per le finalità connesse allo svolgimento della presente procedura.

Castroville di Sicilia _____

IL/LA RICHIEDENTE

Si allega alla presente:

fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI RESIDENZA
(ART. 46, D.P.R. N. 445/00)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a ___ /___/___
a _____ () C.F. _____

Telefono _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 445/2000) sotto la propria personale responsabilità.

DICHIARA DI ESSERE RESIDENTE A:

Città _____ () Fraz. _____

Via _____ n° civico _____

INOLTRE DICHIARA DI ESSERE DOMICILIATO A :

Città _____ () Fraz. _____

Via _____ n° civico _____

a far data dal _____ per motivi di _____ (*lavoro, studio, salute....*)

(da compilare solo se il domicilio risulta essere diverso dalla residenza)

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Castronovo di Sicilia, _____

Il dichiarante

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica Amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi ed ai privati che vi consentono.