

**OGGETTO : Richiesta ammissione al beneficio trasporto alunni pendolari 2024/2025.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( )

Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente nel Comune di Sant'Angelo Muxaro nella Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

dell'alunno \_\_\_\_\_ ( nel caso di alunno di maggiore età l'istanza può essere compilata dall'interessato)

### CHIEDE

per la frequenza dello stesso, l'ammissione al beneficio del trasporto gratuito di cui alla L.R. n. 10 del 20/06/2019 ,  
per l'anno scolastico 20\_\_\_/\_\_\_;

A tal fine, il richiedente, ai sensi del D.P.R 445/00 artt. /46 e 47, sotto la propria responsabilità, che tutte le informazioni e le dichiarazioni fornite di seguito e/o contenute nella documentazione allegata sono veritiere e che è consapevole delle sanzioni civili e penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità ( art.76 D.P.R. 445/00 ), a tal fine

### DICHIARA

Dati dell'alunno /a	Cognome e nome :
Nato/a _____ il ___/___/___	C.F. _____
Residente in _____	Via _____

Che per l'anno scolastico 2024/2025 è regolarmente iscritto alla CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_ dell'  
ISTITUTO \_\_\_\_\_, sito in \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre :

- . Che l'alunno fa parte di un nucleo familiare in situazione di svantaggio socio-economico con attestazione ISEE non superiore ad € 10.632,94;
- . Che la scuola scelta è quella più vicina alla residenza dell'alunno;
- . Che il mezzo trasporto scelto è quello più economico
- . Di essere a conoscenza della normativa regolante il trasporto gratuito alunni pendolari ( L.R. n. 10 del 20/06/2019) e di impegnarsi a restituire al Comune di Sant'Angelo Muxaro la somma sostenuta per il costo dell'abbonamento sino alla data di validità dello stesso nel caso di :
  - . rinuncia dell'abbonamento
  - . ritiro dalla scuola
  - . frequenza inferiore a 15 giorni mensili

**Informativa trattamento dati :** Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l' Amministrazione Com.le può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ( Legge 31/12/96, n. 675 "Tutela della Privacy", art. 27 e Regolamento (UE) 2016/679 ( RGPD) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati, artt. 13 e 14 .

**Firma leggibile del dichiarante**

\_\_\_\_\_

**Allegati obbligatori al fine di accedere al beneficio:**

- . fotocopia documento di riconoscimento
- . attestazione ISEE in corso di validità

**AVVERTENZE**

- . La presente domanda dovrà pervenire al protocollo Com.le entro il 30 Agosto 2024;
- . L'abbonamento dovrà essere ritirato , a cura dell' interessato, presso l'Ufficio Assistenza ;
- . Il rinnovo mensile è subordinato all'attestazione di frequenza, da parte del Dirigente Scolastico, di almeno 15 giorni effettivi mensili. Per i mesi in cui ricadono le festività, i giorni di frequenza sono ridotti proporzionalmente