## REGOLAMENTO COMUNALE PER IL TRASPORTO SCOLASTICO INTERURBANO DEGLI STUDENTI PENDOLARI

All. A

## RICHIESTA DI RIMBORSO DEGLI ABBONAMENTI AGLI STUDENTI PENDOLARI PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI CAPACI (PA) - SEDE Il/La sottoscritto/a.....nella qualità di richiedente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara: di essere nato/a a.....(PROV.....) il...../..... Cod. Fisc...., di essere residente in questo Comune, in che per l'anno scolastico 20 /20 il/la proprio/a figlio/a.....nato/a a...... è iscritto/a alla classe ...... della scuola......del Comune di.....e che, per raggiungere il predetto mezzo di trasporto pubblico), per la tratta CAPACI - e viceversa. Dichiara altresì, sotto la propria responsabilità, che il/la proprio/a figlio/a è in possesso dei requisiti di cui al Bando pubblico affisso per l'anno scolastico 20 /20 . Il/La sottoscritto/a chiede pertanto alla S.V. di voler ammettere il/la proprio/a figlio/a al beneficio del trasporto in compartecipazione a cura del Comune ai sensi della L. R. n. 24 del 26/05/1973 e succ. modifiche e integrazioni. Fa presente, inoltre, che per fruire del beneficio di cui sopra, osserverà con cura le indicazioni previste dal Bando. In particolare, si dichiara di essere a conoscenza dell'art. 4 del Regolamento comunale: ("Nell'istanza, il/la richiedente dichiara espressamente di essere a conoscenza del fatto che il competente Ufficio comunale potrà sottoporre a verifica sistematica o a campione, di quanto dichiarato in relazione alla propria situazione reddituale e patrimoniale, ricorrendo, se lo si riterrà opportuno, anche all'ausilio ed al supporto degli archivi informatici di altre Amministrazioni o Enti pubblici, quali l'Agenzia del Territorio e l'Agenzia delle Entrate"). Dichiara inoltre che il/la proprio/a figlio/a non si trova nelle condizioni appresso indicate: • Non frequenta Scuola o Convitto o Istituto con tassa annuale di frequenza superiore a € 129,11; • Che non è convittore d'Istituto con retta a carico dello Stato, della Regione Sicilia o di altri Enti o con rette a proprio carico di importo superiore a €. 361,52; • Che non frequenta corsi di qualificazione, aggiornamento professionale integrativi o Istituti diversi da quelli esplicitamente indicati. Capaci, lì ..../..... Con osservanza. Si allegano alla presente: Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale; Attestazione I.S.E.E. rilasciata dall'INPS, sempre in corso di validità. Certificato d'iscrizione o frequenza scolastica oppure autocertificazione. (Firma leggibile) ..... Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dei diritti previsti dal D. Lgs. n. 196/2003 (Trattamento dei dati personali). (Firma leggibile) .....