

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

All. A

**RICHIESTA DI RIMBORSO DEGLI ABBONAMENTI AGLI STUDENTI
PENDOLARI PER L'ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE
DI C A P A C I (PA) - S E D E**

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 Piazza/Via..... n.____ Tel**(obbligatorio)**,

che per l'anno scolastico 20 ____/20____ il/la proprio/a figlio/a..... nato/a a (PROV.....)il.../.../.....è iscritto/a alla classe.....della scuola..... del Comune di e che, per raggiungere il predetto Istituto scolastico il/la proprio/a figlio/a è costretto/a a servirsi del **(precisare il 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, li.../.../..... 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)