

AL COMUNE DI GELA
Settore Servizi Sociali e Pubblica Istruzione

Prot. del

OGGETTO : RICHIESTA DEL CONTRIBUTO PER SPESE DI TRASPORTO EXTRAURBANO GRATUITO PER GLI STUDENTI DELLA SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE DI II GRADO STATALI E PARITARIE NON PRESENTI NEL TERRITORIO COMUNALE – AS. 2023/2024

Alunno/a _____

nato/a _____ il _____

___l___ sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a sopraindicato, consapevole che in caso di false dichiarazioni andrà incontro alle sanzioni penali, previste dall'art.76 del D .P. R. n.445 del 28.12.2000 e decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi e per gli effetti dell'art.75 del citato D. P. R. n. 445/2000.

Preso atto della legge regionale n.2/2023 art.3, comma 14, che disciplina il servizio di trasporto scolastico extraurbano 2023-2024 per gli studenti, residenti in Sicilia, che frequentano le scuole secondarie di secondo grado statali e paritarie in caso di ISEE in corso di validita' inferiore a € 10.632,94 l'ente, rimborserà il costo dell'abbonamento.

DICHIARA

ai sensi dell'art.47 del D. P .R. 28.12.2000 n.445:

-di essere residente in questo Comune in Via _____ n. _____

recapito telefonico n. _____;

-che per l'anno scolastico **2023/2024** il proprio figlio/a è iscritto all'indirizzo scolastico

_____ **sito in** _____;

- che per la frequenza scolastica dell'Istituto sopra citato deve servirsi del trasporto Extraurbano in quanto negli Istituti scolastici di II° grado di GELA non è previsto tale indirizzo

CHIEDE

pertanto, che il proprio/a figlio/a possa usufruire del servizio di trasporto scolastico, ai sensi dell'art. 3 comma 14 della L.R. n.2/2023.

Ai sensi dell'art.13 comma 5 lett. A del D.Lgs. 196/2003, i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Allega alla presente:

- Copia documento di identità in corso di validità;**
- Attestazione ISEE non superiore a 10.632,94 in corso di validita'**
- Copia Codice Fiscale.....**
- Codice IBAN.....**

GELA , _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci