RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER IL TRASPORTO GRATUITO E SEMIGRATUITO DEGLI STUDENTI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI 2° GRADO

ANNO SCOLASTICO 2024/2025

da presentare all’Ufficio di Protocollo comunale entro il termine perentorio del 30 settembre 2024.

Protocollo

 **AL SIGNOR SINDACO**

 **DEL COMUNE DI San Michele di Ganzaria**

* **Ufficio Pubblica Istruzione**

**DICHIARAZIONE SOSTITUIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(Articolo n.46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)**

\_l\_ sottoscritto/a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| cognome |  | nome |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nato/a il |  |  |  | comune di nascita |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

residenza anagrafica:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| comune |  | Prov. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| via/piazza |  | n. |  | c.a.p. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| telefono |  |  | cellulare |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Indirizzo di posta elettronica |  @ |  |

(il richiedente può indicare un eventuale indirizzo di posta elettronica dove potrà ricevere comunicazioni relative alla liquidazione del contributo)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| nella qualità di |  | (genitore o avente la rappresentanza legale)dello studente |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| cognome |  | nome |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nato il |  |  |  | comune di nascita |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**a conoscenza di quanto prescritto dagli articoli 71 e 76 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle pene previste dall’art.496 c.p. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai fini della concessione del beneficio del trasporto gratuito/semigratuito, ai sensi della L.R.n.24/1973, dell’art.9 della L.R.n.14/2002 e dell’art.12 della L.R.n.10/2019, sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

* **che \_l\_ proprio/a figlio/a, nell’anno scolastico 2024/2025 è iscritt\_\_ presso il seguente Istituto Scolastico:**

DATI RELATIVI ALL’ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA

|  |  |
| --- | --- |
| denominazione scuola |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Comune |  | Prov. |  |

ISTITUZIONE SCOLASTICA

(apporre una “X” accanto alla scuola frequentata) STATALE PARITARIA

CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Che il valore ISEE (1) (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) è di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**
* **Di non avere presentato domanda per l'ottenimento di analogo beneficio in altra Regione.**
* **Che il proprio figlio è residente in questo Comune all’indirizzo suddetto;**
* **Che per raggiungere la sede scolastica si servirà del mezzo pubblico;**
* **Che, in ottemperanza a quanto previsto dalla L.R.n.24/1973, il contributo per il trasporto gratuito/semigratuito è riconosciuto per i giorni di effettiva frequenza. Se la frequenza risulterà inferiore a 15 giorni non avrà diritto per il mee corrispondente ad alcun rimborso. Per i mesi in cui ricadono festività infrasettimanali o i periodi di vacanza o la chiusura e l’inizio dell’anno scolastico, i giorni di frequenza minima ai fini del rimborso sono ridotti proporzionalmente;**
* **Il rimborso avverrà dietro presentazione dell’originale dell’abbonamento o di altro titolo di viaggio valido, nonché certificato di frequenza rilasciato dalla scuola attestante i giorni di effettiva frequenza;**
* **Di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all’art.13 del D.Lgs.n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

**Qualora il Comune intendesse procedere all'erogazione del contributo con modalità di accredito su conto corrente, il sottoscritto dichiara che le proprie coordinate sono:**

**Accreditamento delle somme sul C/C bancario o postale intestato al beneficiario**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IT** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Banca o Ufficio Postale

|  |
| --- |
|  |

Lo scrivente allega alla presente:

1. Fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Fotocopia del codice fiscale;
3. Attestazione ISEE in corso di validità

Si riserva di produrre mensilmente:

1. Originale dell’abbonamento o altro titolo di viaggio valido;
2. Attestato di frequenza rilasciato dalla segreteria dell’istituzione scolastica frequentata dallo studente.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma