

Al Comune di Scillato  
Ufficio Pubblica Istruzione

protocollo@comunescillato.pa.it

**Oggetto: Servizio trasporto scolastico - L.R. n. 10 del 20.06.2019**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat \_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente nel Comune di Scillato nella via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
recapito telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
in qualità di  padre  madre  tutore

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'a.s. 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)*

**DICHIARA:**

<b>Dati dell'alunno/a:</b>	<b>Cognome e Nome :</b> _____	
<b>Nato a</b> _____	<b>il</b> ___/___/___	<b>C.F.</b> _____
<b>Indirizzo di residenza: Scillato, via</b> _____		
		<b>Servizio pubblico di linea richiesto :</b> <b>SAIS TRASPORTI</b>

**Istituzione scolastica frequentata:**

Istituto \_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_  
nella via \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

**DICHIARA** inoltre:

- Che l'alunno fa parte di un nucleo familiare in situazione di svantaggio socio-economico con attestazione ISEE non superiore € 10.632,94;
- che la scuola scelta è quella più vicina alla residenza dell'alunno;

**DICHIARA** inoltre di essere a conoscenza della normativa regolante il trasporto gratuito (L.R. n. 10 del 20.06.2019) e di impegnarsi a restituire al Comune di Scillato la somma sostenuta per il costo dell'abbonamento sino alla data di validità dello stesso nel caso di:

- rinuncia all'abbonamento;
- ritiro dalla scuola;
- frequenza inferiore a 15 giorni mensili;

**Informativa trattamento dati:** Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione comunale 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) e che la graduatoria degli iscritti verrà pubblicata anche sul sito web comunale.

**Firma leggibile del dichiarante**

Data \_\_\_\_\_

#### **ALLEGATI (OBBLIGATORI)**

- **fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante;**
- **Attestazione ISEE in corso di validità;**
- **N. 1 foto formato tessera**

#### **AVVERTENZE**

- *La presente domanda dovrà pervenire presso l'Ufficio Protocollo del Comune Scillato sito in Via Mattarella n. 46 entro il 31 agosto dell'a.s. di riferimento, via mail all'indirizzo: protocollo#comunescillato.pa.it*
- *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 festività, i giorni di frequenza sono ridotti proporzionalmente;*