

**Oggetto :** Servizio di trasporto studenti pendolari – Anno Scolastico 2020/2021.

\_\_\_ l \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ nat\_\_\_

a \_\_\_ il \_\_\_, residente in Cerda nella

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, genitore dello studente

\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,

con la presente

**CHIEDE**

- l'ammissione al beneficio del servizio di trasporto studenti pendolari del/la proprio/a figlio/a , sopra meglio individuato/a
- di essere ammesso al beneficio del servizio di trasporto studenti pendolari. (in caso l'istanza sia presentata dallo stesso studente maggiorenne)

**A tal fine**, ai sensi e per gli effetti dell'art. art. 46 e 47 del D. P.R. 445 del 28 dicembre 2000:

**DICHIARA**

- di essere/avere iscritto \_\_\_ l \_\_\_ propri \_\_\_ figlio/a:
  - alla classe \_\_\_ Sez. \_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_  
Indirizzo di studio : \_\_\_\_\_  
sito nel Comune di \_\_\_\_\_, per l'anno scolastico 2020/2021.
  - al \_\_\_\_\_ anno del percorso triennale di istruzione e formazione professionale - **CORSO:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ -, per l'anno scolastico 2020/2021;
- di essere residente nel Comune di Cerda in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- di voler utilizzare il servizio di trasporto pubblico di linea per la tratta:
  - Cerda/Termini Im. e viceversa  Cerda/Cefalù e viceversa  Cerda/Caccamo e viceversa
  - \_\_\_\_\_ /

- di non usufruire e/o di avere usufruito di provvidenze regionali per la frequenza scolastica presso scuole paritarie;
- di avere preso visione dell'Avviso Pubblico per l'acquisizione delle istanze di ammissione al servizio di trasporto in favore degli studenti pendolari, delle scuole medie superiori, anno scolastico 2020/2021;

Il sottoscritto **chiede**, inoltre che il rimborso delle spese sostenute avvenga mediante:

Rimessa diretta, in favore del richiedente

Accreditamento mediante bonifico su c/c bancario o postale presso Istituto \_\_\_\_\_

Ag. di \_\_\_\_\_ Intestato a \_\_\_\_\_

Codice IBAN \_\_\_\_\_

### S' IMPEGNA

a comunicare qualsiasi variazione rispetto alle dichiarazioni rese con la presente o l'eventuale ritiro dalla Scuola del proprio figlio/a entro cinque giorni dall'avvenimento.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità e delle conseguenze di natura civile e penale previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e che qualora si accerti la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, decadrà dal beneficio in oggetto.

Cerda, li \_\_\_\_\_/

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

### SI ALLEGA:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità,
- copia codice IBAN,

Il/La sottoscritto/a acconsente che, in riferimento al D. Lgs. 196/2003 i "dati personali" inseriti nel presente modulo, siano oggetto di trattamenti quale raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, ecc., da parte dell'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Cerda per l'uso strettamente necessario cui la presente è riferita.

Il richiedente DICHIARA di essere a conoscenza dei diritti previsti dal D. Lgs. n. 196/2003.

Cerda, li \_\_\_\_\_/

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_