

Oggetto : Servizio di trasporto studenti pendolari – Anno Scolastico 2021/2022.

___ 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 2021/2022.

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 2021/2022;

Dichiara altresì che, in merito alla procedura di cui alle deliberazioni della G.M. nn 47 e 48 del 16 e 22 giugno 2016,

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

gli uffici comunali competenti ad effettuare la compensazione tra il credito derivante da rimborso spese del servizio di trasporto studenti pendolari – anno scolastico 2020/2021 con il debito derivante dal mancato pagamento di tributi locali;

Il sottoscritto, inoltre **chiede** 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,**
- **copia di attestazione ISEE in corso di validità,**

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
