

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI POLLINA

OGGETTO: Alunn _____
nat_ a _____ il ____/____/____

_ l _ sottoscritt _____ nella qualità di genitore
esercitante la potestà sull'alunn _____

C H I E D E

alla S.V. Di volere ammettere _ l _ propri ____ figli ____ al beneficio del trasporto gratuito , con spese a carico del Comune , ai sensi della L.r. N° 24/73 e successive modifiche .

A tal uopo, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

^ che _ l _ propri ____ figli ____ è iscritt _____ per l'anno scolastico 2021/2022, alla classe _____ dell'Istituto Scolastico _____ sito in _____ del Comune di _____

^ Di essere residente , con l'intero nucleo familiare , a Pollina , in Via _____ n.° _____, Tel. _____

e che per frequentare la suddetta scuola _ l _ propri ____ figli ____ sarà costrett _____ a utilizzare il seguente mezzo di trasporto pubblico



Autobus di Linea POLLINA – CEFALU'

- FINALE – CEFALU'
- FINALE - CASTELBUONO
- POLLINA – CASTELBUONO

^ Di essere a conoscenza che per avere diritto al beneficio del trasporto gratuito, deve essere assicurata la frequenza a scuola per almeno 15 giorni, nello stesso mese, pena rimborso dell'intero importo dell'abbonamento .

^ Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Servizio Pubblica Istruzione l'eventuale cessazione o sospensione della frequenza scolastica. In caso di mancata comunicazione si impegna a rimborsare a codesto Ente l'intero importo dell'abbonamento

^ di autorizzare codesto Ente ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per la finalità previste dalla legge, il tutto nel rispetto dei limiti posti dalla L.675/96

^ di essere a conoscenza che si procederà al rimborso della sola spesa sostenuta per l'acquisto degli abbonamenti

Si allega :

- ^ fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente
- ^ dichiarazione ISEE

Pollina , li _____

FIRMA DEL GENITORE
