

Oggetto: Trasporto extraurbano — Anno scolastico 2026/2027

DATI DELL'ALUNNO/A

ALUNN__ : _____ nat__ il _____ a _____

DATI DEL RICHIEDENTE (GENITORE/TUTORE)

Il/la sottoscritt__ _____ nat__ il _____ a _____

_____ tel. _____

comunica alla S.S. l'iscrizione del__ propri__ figli__ per l'anno scolastico **2026/2027**, alla classe
dell'Istituto _____

RESIDENZA E MEZZO DI TRASPORTO

Dichiara di essere residente in questo Comune in Via _____ n. _____

(barrare la tratta di destinazione)

☐ Capo d'Orlando ☐ Sant'Agata di Militello ☐ Brolo

e che per la frequenza scolastica__ propri__ figli__ sarà costrett__ a servirsi del _____

Il/la sottoscritt__ prega, pertanto, la S.S. di ammettere__ propri__ figli__ al beneficio del trasporto
extraurbano, ai sensi del Regolamento C.le approvato con Deliberazione del C.C.le n. 29 del 18.11.2019.

DICHIARAZIONI

A tal fine dichiara di essere:

- consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsa e comunque contenente dati non corrispondenti al vero (di cui all'art. 76 DPR 445/2000) e della decadenza dai benefici previsti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000);
- a conoscenza che le amministrazioni che ricevono la presente «sono tenute a effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive» (Art. 71 DPR 445/2000);
- reso edotto/a ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 che i presenti dati vengono trattati per finalità dell'Amministrazione procedente presso cui si attua il procedimento in corso.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza dell'art. 3 del predetto Regolamento C.le il quale prevede che il contributo per il trasporto gratuito è riconosciuto per i giorni di effettiva frequenza e in caso di una frequenza scolastica inferiore a 15 giorni lo studente non ha diritto, per il mese corrispondente, ad alcun rimborso.

ALLEGATI

- ☐ Copia documento di riconoscimento del richiedente (padre – madre – tutore)
- ☐ Attestazione ISEE rilasciata dall'INPS in corso di validità

SAN SALVATORE DI FITALIA, lì _____

FIRMA
