

A.S.2024/2025 PERIODO: DA GENNAIO A MAGGIO 2025

OGGETTO: L.R. N.24 DEL 26/5/1973 E S.M. - CIRCOLARE N.16 DELL'8 OTTOBRE 2003.

Alunn _____ nat _____ a _____ il _____
 1 sottoscritt _____ nat _____

il C.F.

e residente a Carini Via _____ N. _____ Tel _____
 genit_ dell'alunn__ sunnominat_, comunica alla S.V. la iscrizione del__ medesim__ per
 l'anno scolastico 2023/2024 alla classe _____ Sez. _____ dell'Istituto Statale _____
 "avente sede Via _____ N. _____;

Il sottoscritt _____ chiede, pertanto, alla S.V. di volere ammettere i propri figli al beneficio del **RIMBORSO ABBONAMENTI "AST"** ai sensi della L.R. 24/73 e la circolare n.16 dell' 8 ottobre 2003, segnata in oggetto, per i mesi da: **GENNAIO A MAGGIO 2025.**

VISTO il D.A n.64 del 18/03/2021, la gratuità del servizio di trasporto scolastico è riservata agli studenti in maggiori condizioni di disagio economico entro il tetto massimo di ISEE pari ad € 10.632,94;

CHE oltre il tetto massimo stabilito per la gratuità può prevedersi che con fondi comunali e fino alla disponibilità delle risorse allocate in bilancio si possa garantire un rimborso percentuale nella misura:

- Rimborsò pari al 60% della spesa trasporto sostenuta sino ad un ISEE da € 10.632,94 a € 16.000,00;
 - Rimborsò pari al 50% della spesa trasporto sostenuta sino ad un ISEE da € 16.000,00 a € 20.000,00;
 - ISEE oltre i 20.000,00 non sarà previsto alcun rimborso della spesa trasporto sostenuta;
- All'uopo dichiara:
- che il proprio ISEE ammonta ad € _____ che si allega in copia;
 - di essere residente a Carini in Via _____ N. ____ e che __1__ figli__ deve servirsi del mezzo pubblico “AST” per raggiungere l'istituto anzidetto.

Si allegano alla presente pezze giustificative dei costi affrontati per i mesi da: **GENNAIO A MAGGIO 2025**

- abbonamenti mensili per un importo pari a € _____;
-biglietti settimanali e giornalieri per un importo pari a € _____;

CODICE IBAN[illegible]

__l__ sottoscritt__ si impegna:

A comunicare tempestivamente un eventuale cambiamento di residenza o di trasferimento di Istituto che comporterebbe la sospensione della concessione del rimborso dell'abbonamento.

Nel caso di **MANCATA FREQUENZA DI ALMENO 15 GIORNI MENSILI** così come previsto dalla legge in oggetto, per il mese in questione non avrà diritto al rimborso.

Che non sarà rimborsabile il costo degli abbonamenti agli studenti frequentanti istituti scolastici già presenti nel territorio comunale *tenuto conto che la vigente normativa scolastica prevede che tutti gli istituti scolastici seguano gli stessi percorsi tradizionali di studio;*

Autorizza, inoltre, il trattamento dei dati personali (artt.13 e 23 del D.Lgs 196/2003)

Allegati: - fotocopia carta d'identità in corso di validità e codice fiscale del richiedente
- attestazione ISEE
- abbonamenti/biglietti in originale

La presente dichiarazione sottoscritta dall'interessato unitamente alla fotocopia di un documento d'identità del dichiarante, va presentata all'ufficio protocollo del Comune di Carini, con sede in C.so Umberto I Carini – ovvero trasmessa tramite pec protocollo@pec.comune.carini.pa.it.

IL RICHIEDENTE

AVVERTENZE: Ai sensi dell'art.75 del D.P.R. N.445 del 28/12/00, se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti da provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.