

**RIMBORSO ABBONAMENTI STUDENTI PENDOLARI
"DITTA CRACCHIOLO"**

A.S.2025/2026 PERIODO: DA GENNAIO A MAGGIO 2026

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI -CARINI-**

OGGETTO: Richiesta costo del servizio per il trasporto scolastico studenti pendolari
(L.R. N.24 del 26/5/1973e successive modifiche e integrazioni).
Anno scolastico 2025/2026.

Alunn _____ nat a _____ il _____

_____ l _____ 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 2025/2026 alla classe _____ Sez. _____ dell'Istituto Statale _____
_____ "avente sede a **PARTINICO** e **TERRASINI** Via
_____ N. _____;

_____ l _____ sottoscritt _____ chiede, pertanto, alla S.V. di volere ammettere _____ l _____ propri _____
figli _____ al beneficio del **RIMBORSO ABBONAMENTI DITTA "CRACCHIOLO"**
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 2026;**

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:

- Rimborso pari al 60% della spesa trasporto sostenuta sino ad un ISEE da
€ 10.632,94 a € 16.000,00;
- Rimborso 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 a € _____ che si allega in copia;
- di essere in residente a Carini in Via _____ N. _____ e che _____ l _____ figli _____ deve
servirsi del mezzo pubblico **DITTA "CRACCHIOLO"** per raggiungere l'istituto anzidetto.

Si allegano alla presente pezze giustificative dei costi affrontati per i mesi da **GENNAIO
A MAGGIO 2026 :**

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

CODICE IBAN

IT

 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 in corso di validità **SCADENZA 31/12/2026**
- 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.