

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

AL SIGNOR SINDACO

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

Alunn _____ nat _____ a _____ il _____
l sottoscritt _____ nat _____

[illegible]

e residente a Carini Via _____ N. _____ Tel _____
genit _____ dell'alunn _____ sunnominat _____, comunica alla S.V. la iscrizione del _____ medesim _____ per
l'anno scolastico 2024/2025 alla classe _____ Sez. _____ dell'Istituto Statale _____
_____ "avente sede a **PARTINICO** e **TERRASINI** Via
_____ N. _____;

Il/la sottoscritt/a _____, chiede, pertanto, alla S.V. di volere ammettere il/la proprio/i 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 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:

- Rimborsio pari al 60% della spesa trasporto sostenuta sino ad un ISEE da € 10.632,94 a € 16.000,00;
 - Rimborsio 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 1 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 2025**.

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

CODICE IBAN[illegible]

__1__ 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 (art.23 e 23 del D.Lgs 196/2003)

Allegati: - fotocopia carta d'identità e codice fiscale del richiedente

- attestazione ISEE

- abbonamenti

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.