

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

IT □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

__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 scadenza 31/12/2025

- abbonamenti 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.