*Oggetto: trasporto gratuito studenti pendolari – Anno scolastico2023/2024.*

***All’Ufficio Politiche Educative***

***del Comune di San Cataldo***

*\_l\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*( in stampatello)*

*Nat \_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Residente a S.Cataldo in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_*

*Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(in stampatello)*

*Nat\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***CHIEDE***

*L’ammissione al beneficio del trasporto gratuito del\_\_ proprio/a figlio/a sopra individuato/ae la concessione del contributo per il trasporto alunni pendolari*

*A tal fine ai sensi e per gli effetti dell’art.46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000*

***DICHIARA***

*che il /la proprio/a figlio/a per il quale ha chiesto il superiore beneficio, è residente a San Cataldo e per l’anno scolastico 2023/2024 ricadenti nell’arco temporale scolastico che va dal 15 Settembre 2023 al 30 Giugno 2024 frequenta l’Istituto Statale o paritario*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

***-****di non usufruire di provvidenze regionali per la frequenza scolastica presso scuole paritarie;*

*- allegare alla presente, pena esclusione:*

*- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.*

*- copia della fototessera annuale, rilasciata dalla ditta di trasporto di linea*

*- copia dell’ISEE, in corso di validità*

*-copia IBAN su cui accreditare il contributo.*

*Si riserva consegnare le fotocopie degli abbonamenti sia mensili che settimanali alla fine dell’anno scolastico in corso.*

*S.Cataldo, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA*

*Il/la sottoscrttto/a dichiara di essere a conoscenza che, in riferimento al D.Lgs 196/2003, i dati personali inseriti nel presente modulo, saranno oggetto di trattamenti quale raccolta registrazione, conservazione, elaborazione etc. da parte dell’Ufficio Pubblica istruzione del Comune di San Cataldo per l’uso strettamente necessario cui la presente è riferita. Il richiedente dichiara di essere a conoscenza dei diritti previsti dal D.Lgs. 196/2003.*

*S.Cataldo, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA*