AL SIGNOR SINDACO

 DEL COMUNE

 DI MONFORTE SAN GIORGIO

DOMANDA PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO EXTRAURBANO

ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Il/la sottoscritto/a:

Cognome e Nome Data e luogo di Nascita

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Codice Fiscale

|  |
| --- |
|  |

Indirizzo Residenza Comune di Residenza

 Indirizzo E-Mail Indirizzo P.E.C.

Recapito Telefonico 1 Recapito Telefonico 2 Recapito Telefonico 3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

genitore/tutore dello/a studente/ssa:

Cognome e Nome Data e luogo di Nascita

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 Codice Fiscale

|  |
| --- |
|  |

Nome Istituto da frequentare Grado e classe Istituto da frequentare

Luogo dove si trova l’Istituto da frequentare

CHIEDE

di voler ammettere al beneficio del trasporto scolastico, ai sensi dell'art. 2 della L.R. n. 24/1973 e successive modifiche ed integrazioni, della L.R. n. 10/2019, art. 12, della Delibera di Giunta Regionale 580 del 15/12/2020 e della Circolare dell’Assessorato Regionale delle Autonomie Locali e della Funzione Pubblica n. 11 del 24 giugno 2021, per l'anno scolastico 2024/2025, il/la proprio/a figlio/a indicato/a nei campi precedentemente compilati. A tal fine

DICHIARA

 che la propria residenza attuale, l'istituto di frequenza del/la proprio/a figlio/a per l'anno scolastico 2024/2025, sono quelli registrati nei campi sopra compilati e che per la frequenza scolastica dovrà usufruire del trasporto pubblico.

Con la sottoscrizione della domanda il sottoscritto dichiara altresì:

* di non usufruire di altri contributi regionali per la frequenza scolastica presso una scuola

pubblica paritaria (buoni per i trasporti);

* di essere consapevole delle responsabilità penali che si assumono per falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000;
* di accettare che le comunicazioni dell’Amministrazione possano essermi validamente trasmesse ai recapiti telefonici e/o di posta elettronica, sopra riportati;
* sarà cura del/la sottoscritto/a comunicare tempestivamente a codesto Ente eventuali trasferimenti ad altro Istituto o qualsiasi altra causa che comporti l’interruzione o la sospensione della frequenza scolastica.

 Allega alla presente:

* **Certificazione I.S.E.E. rilasciata in data successiva al 15 Gennaio 2024**. (obbligatoria)
* Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del genitore richiedente o dello studente se maggiorenne.

Luogo Data Il Richiedente