



C O M U N E D I P E T R O S I N O
PROVINCIA DI TRAPANI

C.A.P. 91020 VIA X LUGLIO Tel 0923 985444- fax 0923985400 C. F. 82007940818 - P. IVA 00584590814

Prot. N. 13389 del 14.09.2021

AVVISO

**RIMBORSO SPESE TRASPORTO DEGLI STUDENTI
PENDOLARI ANNO SCOLASTICO 2021/2022, EX LR
N° 10 DEL 20 GIUGNO 2019 ART. 12 COMMA 1 E D.A.
N° 64 DEL 18 MARZO 2021.**

Ai sensi delle disposizioni normative richiamate, relative al trasporto degli studenti delle scuole medie superiori;

Si rende noto

Che per accedere al rimborso spese , gli interessati possono fare richiesta presso l'ufficio Pubblica Istruzione del Comune , entro il 31/12/2021 tenendo conto del modello allegato al presente avviso.

Si evidenzia, che a corredo dell'istanza dovrà essere prodotta la dichiarazione ISEE in corso di validità non superiore ad €.10.632,94.

Petrosino li 14/09/2021



Il Responsabile del IV Settore
Ing Vincenzo Tumbarello

ISTANZA DA PRESENTARSI ENTRO IL 31.12.2024

AL RESPONSABILE DEL IV SETTORE

PUBBLICA ISTRUZIONE

COMUNE DI PETROSINO

**OGGETTO: ANNO SCOLASTICO 2021/2022 - TRASPORTO GRATUITO ALUNNI PENDOLARI
RICHIESTA RIMBORSO SPESA - AUTOBUS/TRENO.**

ALUNN _____ NAT A _____ IL _____
Il/La sottoscritt _____, nat_ a _____ il _____,
residente in questo Comune, nella Via _____ N. _____
C.F. _____ TEL. _____, genitore
dell'alunn _____, nat_ a _____ il _____;

CHIEDE

l'ammissione del proprio figlio al beneficio del trasporto gratuito per gli studenti pendolari ai sensi della Legge Regionale del 20/06/2019, n10 art. n12 comma 1 Decreto regionale n 64/2021 e successive modifiche ed integrazioni e, pertanto, consapevole delle responsabilità penali assunte ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

DICHIARA

1. che l'alunn _____ è stat_ iscritt_ per l'anno
scolastico 2021/2022 alla classe _____ Sez. _____ dell'Istituto

sito in _____;

2. che per raggiungere le sede dell'Istituzione Scolastica, l propri figli usufruisce del servizio di trasporto _____;

3. Iban di C/C bancario o postale intestato al beneficiario
IT _____

**4. DI ESSERE A CONOSCENZA CHE SONO CAUSA DI ESCLUSIONE E
PERDITA DEL BENEFICIO:**

- **presentazione dell'istanza oltre il 31/12/2021;**
- **consegna dei tagliandi degli abbonamenti nominativi oltre il 31/07/2022**
- **frequenza di scuola o convitto ed istituto con tasse annuali di frequenza superiori ad €.
129,11;**
- **convittore con retta a carico dello Stato, della Regione o altro Ente o con retta a proprio
carico dell'imposta superiore ad €. 361,52 annue;**
- **frequenza di corsi di qualificazione, aggiornamento professionale integrativo o Istituti
diversi da quelli che rilasciano titoli di studio legalmente riconosciuti dallo Stato.**

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Decreto Lgs. 196/2003, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

Allega:

- **Copia documento di riconoscimento del richiedente, ai sensi del D.P.R. 445/2000.**
- **Codice fiscale del richiedente.**
- **Copia attestazione ISEE valido non superiore ad € 10.632,94**

PETROSINO, li _____

FIRMA