

Istanza da presentarsi entro il 31/12/16

AL PRESIDENTE
DELL'ISTITUZIONE COMUNALE
"Marsala Schola"
M A R S A L A

OGGETTO: Richiesta rimborso autobus/treno

l/ sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____
C.F. _____ residente in questo Comune nella Via/C.da _____
n. _____ cell/tel. _____ genitore dell'alunno _____,
nat_ a _____ il _____;

chiede

di poter usufruire del beneficio di trasporto gratuito a cura dell'Istituzione, ai sensi della L.R. 26/05/73 n.24 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 2016/2017 alla classe _____ sez. _____ della scuola _____ sita in _____;
- 2)** che per raggiungere la sede dell'Istituzione Scolastica _l_ propri_ figli_ usufruisce del servizio di trasporto _____;
- 3)** che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E. 2016) è inferiore ad €.10.632,94, e precisamente:

VALORE ISEE (ai sensi del DPCM 159 del 05/12/2013)	ENTE CHE HA RILASCIATO LA CERTIFICAZIONE E DATA

- 4)** di essere a conoscenza che sono causa di esclusione e di perdita del beneficio:

- presentazione dell'istanza "oltre il 31/12/16";
- consegna dei tagliandi degli abbonamenti nominativi oltre il 31/07/2017;
- 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, ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Allega copia Codice fiscale del richiedente.

Distinti saluti

Marsala _____

FIRMA
