

Al Sig. Sindaco del Comune di
FRANCAVILLA DI SICILIA

Mail: info@comune.francavilladiscilia.me.it
Pec: pec@pec.comune.francavilladiscilia.me.it

**DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL BENEFICIO DEL TRASPORTO GRATUITO
PREVISTO DALL'ART. 9 DELLA L.R. N. 14 DEL 3/10/2002 e s.m.i.
PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021**

(da consegnare compilata in ogni sua parte all'Ufficio Protocollo)

Cognome e nome del genitore richiedente _____
nat ____ a _____ il _____
residente in via/piazza _____ n. _____ località _____
Telefono _____ Codice Fiscale _____

COMUNICA

che per l'anno scolastico 2020/2021 il/la proprio/a figlio/a:

Cognome e nome dell'alunno _____
nat ____ a _____ il _____
E' iscritto/a alla classe _____ Sez. _____ dell'Istituto _____
Con sede in _____, pertanto

CHIEDE

Di voler ammettere il/la proprio/a figlio/a al beneficio del trasporto gratuito (RIMBORSO) a cura del Comune, ai sensi dell'art. 9 della L.R. n. 14 del 3/12/2002, per il percorso FRANCAVILLA DI SICILIA _____ e viceversa.

Ai fini della concessione del beneficio, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, che il/la proprio/a figlio/a:

- ✓ Frequenta esclusivamente una Scuola pubblica statale o paritaria;
- ✓ Lo/a studente/ssa potrà usufruire del rimborso, a condizione che la frequenza effettiva sia di almeno **15 (quindici)** giorni mensili, così come previsto dalla legge oggettivata.
- ✓ La Scuola frequentata è quella più vicina alla residenza del/della proprio/a figlio/a.
- ✓ **Documenti da allegare:** Fotocopia documento, codice fiscale e IBAN.

Il/La sottoscritto/a autorizza il personale dipendente del Comune di Francavilla di Sicilia all'uso dei dati personali ai fini dell'organizzazione del servizio.

Francavilla di Sicilia, lì _____

FIRMA _____
