

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI SANTA LUCIA DEL MELA**

Il/la sottoscritto/a _____ nat. a _____

il _____ Cod. Fisc. _____ residente a Santa Lucia

del Mela, Via _____ n. _____

Tel. _____ Email _____

IBAN _____

In qualità di : Genitore Familiare Rappr. Legale Studente (solo se maggiorenne)

dell' alunno.. _____

iscritt.... Istituto Scolastico _____

Classe _____ avente sede in _____

Consapevole della decadenza dei benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite dal Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

CHIEDE

Alla S.S. di voler ammettere il/la proprio/a figli al beneficio del trasporto gratuito di cui alla L.R. n. 10 del 20/06/2019, per l'a.s. 2022/2023.

A tal fine

DICHIARA

A) Che il/la propri.... figli.... _____ nat... a _____
_____ il _____

Cod. Fisc. _____ è residente in questo Comune,
Via _____ n. _____.

B) Che l'alunno fa parte di un nucleo familiare con attestazione ISEE non superiore € 10.632,94;

C) Che la scuola frequentata è statale o paritaria ed è la più vicina al Comune di residenza;

D) Che il rimborso spese richiesto non supera il costo mensile dell'abbonamento per il servizio pubblico di linea;

E) Di essere consapevole che per essere ammess___ al beneficio richiesto il/la propri___ figli___ deve aver frequentato la scuola per un periodo non inferiore a 15 giorni.

Allega alla presente:

- **Attestazione ISEE in corso di validità;**

- **Fotocopia del documento di identità del dichiarante.**

Distinti Saluti

Santa Lucia del Mela, _____

FIRMA
