

Trasporto interurbano

AL Sig Sindaco
del Comune di Spadafora (ME)

Il/La sottoscritto/a:

cognome nome
luogo e data di nascita , codice fiscale
Residenza anagrafica: Spadafora (ME) via/p.zza n° C.A.P 98048,
tel..... cell..... e mail.....

CHIEDE

L'ammissione del/la figlio/a nato/a a il
..... iscritto/a per l'anno scolastico 2024/2025 alla classe sez. dell'Istituto
..... sito in, al beneficio del trasporto
gratuito, ai sensi della L. R. n° 14 del 03/10/2002, art. 9 e fino ad un importo di € 10.632,94 .

- Trasporto da Spadafora a..... ditta..... ;
- Altro _____
- Trasporto S. Martino/Grangjara – Spadafora e viceversa ditta.....;
- Altro _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi , richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

che il/la proprio/a figlio/a non frequenta corsi di qualificazione, di aggiornamento professionale integrativo o Istituti diversi da quello indicato.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto legislativo 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega Attestazione ISEE in corso di validità

IBAN:

conto corrente postale/conto corrente bancario/carta;

Spadafora lì _____ 2024

Il/La dichiarante

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio tramite un incaricato, oppure a mezzo posta elettronica.

da inoltrare al Comune entro il 30/11/2024