

Oggetto: Rilascio abbonamento scolastico A.s. 2026/2027

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, C.F. _____
recapito telefonico _____, e-mail _____
in qualità di genitore di _____ nato/a a _____
il _____, C.F. _____

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, e della decadenza dai benefici conseguiti, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n.445/2000,

- 1) di essere residente in questo Comune in Via _____;
2) che il/la proprio/a figlio/a è iscritto alla classe _____ sez. _____ dell'Istituto _____

3) che il/la proprio/a figlio/a, per recarsi presso il suddetto istituto, dovrà servirsi del servizio di trasporto AST – TARANTOLA (*tagliare la voce che non interessa*) per il seguente tragitto _____
- _____ e viceversa con la seguente frequenza:

☐ dal lunedì al venerdì

☐ dal lunedì al sabato

4) che il/la proprio/a figlio/a non usufruisce di provvidenza regionale per la frequenza scolastica presso scuole paritarie;

5) di essere a conoscenza che, per il rilascio dell'abbonamento dal mese di Ottobre, la domanda iniziale deve pervenire **entro il termine del 21/09/2026**;

6) di essere a conoscenza che l'ufficio Pubblica Istruzione procederà alle verifiche di frequenza mensilmente e nel caso in cui non si riscontrano i quindici (15) giorni di frequenza previsti dalla normativa vigente (L. R. 3 ottobre 2002, n.14, art.9 comma 6), si provvederà al recupero delle somme, negando il rilascio dell'abbonamento del successivo mese utile;

7) di comunicare "**tempestivamente**", per iscritto, l'eventuale disdetta del beneficio richiesto o l'eventuale momentanea sospensione;

8) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento UE n. 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene inoltrata.

☐ di avere un ISEE in corso di validità superiore ad € 10.632,94;

Lo scrivente allega alla presente:

☐ attestazione ISEE in corso di validità (valore ISEE non superiore ad € 10.632,94);

(Firma per esteso)

Il/la sottoscritto/a chiede che il rimborso delle somme spettanti venga accreditato sul seguente IBAN intestato a

[illegible]

(Firma per esteso)