

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI VIAGRANDE

OGGETTO: Richiesta di rimborso abbonamenti viaggio. Anno scolastico 2023-2024.

Il/La sottoscritto/a _____ nat_ a _____

Il _____ Residenza anagrafica: C.A.P. 95029 Viagrande (CT)

Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ Tel. _____, nella qualità di
genitore dell'alunno: _____

nat_ a _____ il _____

codice fiscale _____, che frequenta l'Istituto scolastico

_____ classe ____ sito in _____

avendo effettuato nell'anno scolastico 2023/2024 anticipazioni di spesa per abbonamenti per viaggi con la ditta : AST / ETNA TRASPORTI / ZAPPALA' E TORRISI / D'AMICO, TRENO, ai sensi della L.R. 26/05/1973, n. 24, relativa al trasporto gratuito alunni scuole dell'obbligo e medie superiori.

Vista la Circolare n. 13 del 11/07/2023 "Linee guida per l'applicazione delle misure stabilite dall'art. 3, comma 14, della legge regionale n. 2/2023" Disposizioni in materia di diritto allo Studio.

- ciascun comune dovrà garantire, nell'ambito del budget attribuito, alle famiglie in condizione di maggiore disagio socio-economico sulla base del reddito ISEE (non superiore ad euro 10.632,94), previa elaborazione di apposita graduatoria, la gratuità dei costi affrontati per il trasporto degli studenti.

CHIEDE

il rimborso delle spese sostenute, nel periodo OTTOBRE 2023 – MAGGIO 2024 tramite l'accreditamento sul C/C bancario o postale

IBAN _____

per il pagamento degli abbonamenti, per un importo complessivo di Euro _____ come meglio di seguito specificato:

n. _____ Abbonamenti di €. _____;

A tal fine allega alla presente:

Abbonamenti _____, di cui sopra (*in originale*).

Viagrande, li _____

Il /La dichiarante
