

**ALL'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE DEL COMUNE DI VIAGRANDE (CT)**

OGGETTO: **TRASPORTO GRATUITO ALUNNI** anno scolastico 2024/2025 (legge regionale 26 maggio 1973 n. 24 e successive modifiche ed integrazioni ).

STUDENTE:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ l \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono di rete fissa \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

in qualità di genitore del \_\_\_\_\_ studente \_\_\_\_\_ in oggetto indicato, avendo iscritto \_\_\_\_\_ l \_\_\_\_\_ propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ per l'anno

scolastico 2024/2025 alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ sito nella Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_

**Vista la delibera di G.M. n. 43 del 15/06/2021.**

**CHIEDE**

alla S. V. di voler ammettere lo studente al beneficio del trasporto gratuito ai sensi della L. R. 24/73, in quanto costretto a servirsi del servizio pubblico.

A tal fine dichiara:

- di essere residente nel Comune di Viagrande;

- **di impegnarsi a consegnare gli abbonamenti alla fine dell'anno scolastico 2024-2025, entro e non oltre il 30 giugno 2025 presso l'Ufficio Pubblica Istruzione;**

- di essere a conoscenza che la presente istanza, per motivi di ordine procedurale, dovrà essere presentata al Comune di residenza entro il 30 novembre dell'anno in corso e che le istanze presentate oltre la suindicata data, saranno comunque ammesse al beneficio, dalla data di presentazione dell'istanza.

**Allega alla presente:**

**ISEE in corso di validità**

Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole delle responsabilità e delle conseguenze di natura civile e penale previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 ed è consapevole, altresì, che qualora si accerti la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, decadrà dal beneficio in oggetto.

**(Firma leggibile)**

**N.B. L' ISTANZA VA' PRESENTATA IN DUPLICE COPIA E ALLEGARE ALLA PRESENTE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO E DEL CODICE FISCALE IN CORSO DI VALIDITÀ.**

   I sottoscritt    acconsente che, in riferimento al D. Lgs 196/2003 i “dati personali” inseriti nel presente modulo, siano oggetto di trattamenti quale raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, ecc. da parte dell'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Viagrande per l'uso strettamente necessario cui la presente è riferita.

Il richiedente dichiara di essere a conoscenza dei diritti previsti dal D. Lgs n. 196/2003 e dell'art. 13 GDPR del regolamento UE n. 679/2016.

Viagrande, li \_\_\_\_\_

**Firma del richiedente**