

**Al Comune di Altavilla Milicia**

➤ **All'UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI**

**OGGETTO: ISTANZA AL BENEFICIO TRASPORTO SCOLASTICO GRATUITO AI SENSI DELLA L.R. 24/73 E SS.II. ANNO SCOLASTICO 2021/22.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente ad Altavilla Milicia in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di volere ammettere \_\_1\_\_ propri\_\_ figli\_\_ : \_\_\_\_\_

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante l'istituto superiore di II grado

\_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_ al beneficio del trasporto scolastico di cui alla L.R. 24/73 e

**COMUNICA**

- Che le lezioni si svolgeranno in 5 giornate settimanali  
 Che le lezioni si svolgeranno in 6 giornate settimanali  
 Che utilizzerà il seguente mezzo di trasporto pubblico di linea:  AUTOBUS  TRENO

ss.ii.

**A tal fine allega alla presente:**

- Copia documento di riconoscimento e CF;
- Altro \_\_\_\_\_;

Il sottoscritto dichiara sotto propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci che il proprio **reddito ISEE** in corso di validità è:

- INFERIORE di € 5.000,00** quota di compartecipazione pari al ZERO%.
- SUPERIORE di € 5.000,00** soggetta al pagamento della quota di compartecipazione al 30%, per un totale annuo di € \_\_\_\_\_, pagabile anticipatamente o ripartite mensilmente € \_\_\_\_\_ o trimestralmente € \_\_\_\_\_.

Sono esonerati dal pagamento della compartecipazione gli alunni in situazione di handicap, certificati dall'ASP e su specifica richiesta della famiglia allegando la copia della certificazione.

**FIRMA**

\_\_\_\_\_