

**TRASPORTO GRATUITO ALUNNI SCUOLE SUPERIORI – (L.R. N.24/73 e successive modifiche)**

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI  
CATENANUOVA

OGGETTO: Richiesta di ammissione al beneficio del trasporto gratuito.

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

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di genitore dello studente \_\_\_\_\_

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

**CHIEDE**

di voler ammettere il proprio figlio/a \_\_\_\_\_ al beneficio in oggetto.

Il/la sottoscritto/a è consapevole:

- **ha diritto, in base all'art.9 della legge n.14/2002, al trasporto gratuito per i giorni di effettiva frequenza.**

(Pertanto se lo studente effettua una frequenza scolastica inferiore a quindici giorni non ha diritto al rimborso del mese,(non è prevista dalla normativa giustificazione per assenza a causa di malattia). Per i mesi in cui ricadono le festività infrasettimanali o i periodi di vacanza o la chiusura e l'inizio dell'anno scolastico, i giorni di frequenza minima ai fini del rimborso del trasporto sono ridotti proporzionalmente.

- **ha diritto al rimborso della somma sostenuta nei limiti e nella misura della somma rimborsata al Comune dal competente Assessorato Regionale.(Delibera di G.M. n.93 del 18/09/2014).**

A tal fine

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

-che lo studente in oggetto indicato è residente nel comune di \_\_\_\_\_

in Via/Piazza/Corso/C.da \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

-è iscritto alla classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Indirizzo scolastico(Informat.,Ling.,Scienze Umane.,etc.....)

\_\_\_\_\_ Istituto \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

-e di utilizzare come mezzo di trasporto \_\_\_\_\_

Gli abbonamenti devono essere consegnati presso l'ufficio Servizi Sociali:

- **entro il 29 Febbraio da Ottobre fino a Dicembre**
- **entro il 29 Luglio da Gennaio fino a Maggio**

Catenanuova, \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

RISERVATO ALL'UFFICIO

VERIFICA:

Lo studente \_\_\_\_\_ è risultato residente in questo Comune.

Catenanuova \_\_\_\_\_

Firma del responsabile del servizio

\_\_\_\_\_