

Al Signor Sindaco del Comune

di CAPRI LEONE (ME)

**OGGETTO:** Richiesta rimborso parziale, nella misura del 50% delle spese sostenute per il trasporto scolastico alunni pendolari A.S. 2022/2023.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in questo Comune in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Nella qualità di richiedente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA:**

che nell'anno scolastico 2022/2023 il proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

oppure il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato

a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ è iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell'istituto

\_\_\_\_\_ del Comune \_\_\_\_\_ e

che per raggiungere l'istituto scolastico il/la proprio figlio/a è costretto/a a servirsi del mezzo \_\_\_\_\_

per la tratta \_\_\_\_\_

**DICHIARA, altresì:**

sotto la propria responsabilità, che il/la proprio figlio/figlia oppure il sottoscritto è in possesso dei requisiti

**E CHIEDE**

a il rimborso parziale nella misura del 50% delle spese sostenute per il trasporto per la frequenza scolastica per l'anno scolastico 2022/2023 relativa ai sotto indicati periodi:

mesi di ◊ Settembre 2022 ◊ Ottobre 2022 ◊ Novembre 2022 ◊ Dicembre 2022

◊ Gennaio 2023 ◊ Febbraio 2023 ◊ Marzo 2023 ◊ Aprile 2023

◊ Maggio 2023 ◊ Giugno 2023

pari a complessive € \_\_\_\_\_

Fa presente, inoltre, che per fruire del beneficio di cui sopra osserverà con cura le indicazioni previste nell' Avviso.

Alla presente istanza si allegano:

- 1) Copia dell'attestazione ISEE in corso di validità;
- 2) Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità;
- 3) Copia del documento IBAN;
- 4) Copia abbonamenti o biglietti di viaggio;
- 5) MOD 10 — Modulo consenso al trattamento dei dati personali;

Firma \_\_\_\_\_

<b>Comune di CAPRILEONE</b>	<b>MOD 10 Modulo consenso al trattamento</b>
-------------------------------------	--

**MODULO DI CONSENSO DELL'INTERESSATO**

(Il Reg. Ue 2016/679 prevede che questo documento sia un documento a sé)

Nome e cognome	
Nato il la	
Residente a	
Codice fiscale	
Telefono	
Email	

Acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte di Vostro Ente allo scopo di:

cui all'istanza allegata prot. _____ n. _____
---

Dichiaro di avere preso visione dell'informativa privacy ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14,Reg UE 2016/679.

- Depositata presso l'ufficio servizi sociali;
- Pubblicata sul sito istituzionale del Comune al link

<http://www.comune.caprileone.na.it/privacy/>

Sono consapevole e informato del diritto di potere revocare in qualsiasi momento e per qualsiasi ragione il consenso utilizzando il "Modulo recesso dell'interessato"

Firma

Data