

**ISTANZA PER L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO RELATIVO AL BENEFICIO DEL TRASPORTO GRATUITO STUDENTI PENDOLARI PER L'ANNO SCOLASTICO 2025/2026 - D.R.S. 2784/25 PERIODO SETTEMBRE 2025 -GENNAIO 2026**

**AL COMUNE DI CAPRI LEONE  
UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI**

Ai SENSI DEL D.P.R. 445/2000 – ARTT. 46 E 47 – consapevole delle sanzioni civili e penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000), dichiara sotto la propria responsabilità che tutte le informazioni e le dichiarazioni fornite di seguito corrispondono a verità.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente in Capri Leone in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Nella qualità di

☐ genitore o esercente la potestà parentale

☐ studente maggiorenne

**CHIEDE**

Ai sensi della L.R. 24/73 e s.m.i. e della L.R. 10/2019,

il **rimborso totale** delle spese sostenute per il trasporto per la frequenza scolastica per l'anno scolastico 2025/26 relativa ai sottoelencati periodi:

mesi di: ☐ Settembre 2025 ☐ Ottobre 2025 ☐ Novembre 2025 ☐ Dicembre 2025 ☐ Gennaio 2026

per una spesa complessiva di €. \_\_\_\_\_

A tal fine

**DICHIARA**

☐ Che il proprio figlio/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

☐ Che il sottoscritto \_\_\_\_\_

Per l'anno scolastico 2025/26 è stato iscritto alla classe \_\_\_\_\_ della Sez. \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_ sito nel Comune di \_\_\_\_\_

e che per raggiungere l'Istituto scolastico ha dovuto utilizzare il mezzo pubblico \_\_\_\_\_ della

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

**DICHIARA altresì**

- Di essere in possesso dei requisiti
- Che gli importi indicati sui titoli di viaggio sono già decurtati di eventuali bonus statali;  
**Alla presente istanza si allegano (A PENA ESCLUSIONE):**
  - 1) Fotocopia del documento di riconoscimento
  - 2) Fotocopia del dell'ISEE in corso di validità
  - 3) **ORIGINALI** abbonamenti o biglietti da viaggio;
  - 4) Copia del documento IBAN che non sia di libretto postale e che sia intestato o cointestato al richiedente.
  - 5) MOD 10 – Modulo consenso al trattamento dei dati personali

FIRMA

\_\_\_\_\_

<b>Comune</b>	<b>MOD 10     Modulo consenso al trattamento</b>
<b>di</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 del Vostro Ente allo scopo di cui all'istanza allegata.

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.caprileonc.n.te.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"

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA**