

Alla Direzione Amministrativa e Servizi alla Persona
Ufficio Politiche Scolastiche
del Comune di BALESTRATE

Oggetto: Richiesta di abbonamento anno scolastico 2018/2019

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a Balestrate in Via _____ N. _____

Telefono /cellulare : (obbligatorio) _____ e-mail _____.

CHIEDE

l'ammissione dello/a **studente** Sig. _____ nato a _____

il _____ al beneficio previsto dalla L.R. 24/73 e ss. mm. e ii. per l'anno scolastico 2018/2019.

All'uopo,

DICHIARA

Ai sensi del D.P.R. 445/2000:

che il proprio/a figlio/a è residente in questo Comune in via _____ N. _____ e pertanto per la frequenza scolastica è costretto/a ad utilizzare il mezzo pubblico della seguente Ditta : _____ per la tratta Balestrate/ _____ e viceversa.

Che il proprio/a figlio/a è iscritto/a per l'anno scolastico 2017/2018 presso il seguente istituto scolastico:

Istituto Scolastico	Sede	Classe__ Sez. _____

- Di essere a conoscenza che per avere diritto al beneficio del trasporto gratuito, deve essere assicurata la frequenza a scuola per almeno 15 giorni nello stesso mese, pena il rimborso dell'intero costo dell'abbonamento, come previsto dall'art. 1, comma 6, della L.R. n. 24 del 26/05/1973 e ss.mm. e ii.;

- S'impegna, in caso di ritiro dalla scuola, a comunicarlo tempestivamente all'Ufficio Politiche scolastiche di codesto Comune pena il rimborso dell'intero costo dell'abbonamento.

- Si precisa che i biglietti relativi all'anno in corso dovranno essere consegnati a questo ufficio per il rimborso entro il 31 Dicembre del corrente anno allegando copia del Codice IBAN di: o Posta Pay Evolution o Bancario o Postale.

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 e ss. mm. e ii., il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali funzionali agli scopi per i quali la richiesta è posta in essere e di aver preso visione dell'informativa Privacy Europea (U.E. n. 679/2016) presente nel sito del Comune di Balestrate nella sezione "Gestione Privacy"

Alla presente allega:

- ❖ **Copia del codice IBAN intestato al dichiarante;**
- ❖ Copia del documento di identità del dichiarante;
- ❖ Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa all'insussistenza/sussistenza di rapporti di parentela.

Firma
