| | | | |
|---|---|---|---|
| | | *Marca da bollo*<br><br>*Non dovuta* | *Info modulo*<br><br>*S_TAL_1.0* |

**Al Sindaco del Comune di**
**Santo Stefano di Camastra**

**L.R. 26/05/1973, N°24 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI- TRASPORTO ALUNNI.**

**Il/la sottoscritto/a**

Cognome _____ Nome_____

Nato/a il _____ a _____Provincia _____Nazione_____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

Residente in Via/Piazza_____Civico_____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Telefono fisso _____ Telefono cellulare _____

Email _____

PEC _____

In QUALITÀ DI ◯ **GENITORE** ◯ **ALTRO** _____

dell' **ALUNNO/A** _____

nato/a il _____ a _____ Provincia _____Nazione_____

**COMUNICA**

alla S.V.Ill.ma **l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a**, per l'anno scolastico _____ alla classe _____

dell'Istituto_____

sito nel Comune di_____

**DICHIARA**

che per la frequenza scolastica il/la proprio/a figlio/a

- ☐ non frequenta scuole convitti ed istituti con tasse annuali di frequenza superiori a € 129,11;
- ☐ non è convittore in istituti con rette a carico di importo superiore a € 361,52 annue;
- ☐ non frequenta, infine, corsi di qualificazione, aggiornamenti professionali integrativi o istituti diversi da quelli esplicitamente indicati nella legge regionale.

**CHIEDE**

**il rimborso delle spese sostenute per il beneficio del trasporto gratuito a cura del Comune, ai sensi della Legge in oggetto richiamata.**

**DICHIARA inoltre,**

ai fini delle modalità di rimborso delle somme dovute, che **il servizio che intende utilizzare è il seguente:**

○ ***Trasporto autolinee ditta Sberna***

☐ Chiede che la somma spettante per il rimborso del servizio suddetto venga liquidata al sottoscritto mediante bonifico su c/c - IBAN : _____

☐ Chiede che la somma spettante per il rimborso del servizio suddetto venga liquidata direttamente alla Ditta Sberna.

○ ***Trasporto autolinee*** _____

con rimborso al sottoscritto mediante bonifico su c/c - IBAN : _____

○ ***Trasporto ferroviario***

con rimborso al sottoscritto mediante bonifico su c/c - IBAN : _____

Data _____

Firma

_____