



COMUNE DI COMITINI

Terra dello Zolfo e delle Zolfare

*Libero Consorzio Comunale di Agrigento
Settore I - Sociale e Demografico*



Città del Tricolore

AVVISO

Si avvisano gli utenti interessati che i modelli per l'ammissione al beneficio del trasporto gratuito in favore degli alunni pendolari per l'anno scolastico 2024/2025, sono disponibili presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune e comunque reperibili sul sito istituzionale dell'Ente.

Le istanze per l'ammissione al godimento del contributo "*trasporto alunni pendolari*", devono essere presentate all'ufficio protocollo dell'Ente oppure a mezzo posta elettronica all'indirizzo mail protocollo@comune.comitini.ag.it, entro il termine del 28 agosto 2024, con allegato documento di identità del richiedente e attestazione ISEE del nucleo familiare di appartenenza dell'alunno.

Si specifica che non potranno essere prese in considerazione le istanze non esattamente compilate e/o mancanti della documentazione richiesta.

Comitini, lì 02/08/2024

IL RESPONSABILE DEL SETTORE I

Dott. Salvatore Parella

IL SINDACO

Rag. Luigi Nigrelli

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI COMITINI

OGGETTO: Richiesta ammissione beneficio trasporto studente - A.S. 2024/2025

Studente: _____ nato a _____ il
_____ residente a Comitini in Via _____

Il sottoscritto _____ nato il _____ a
_____ e residente in _____ Via _____
genitore dello studente indicato in oggetto, recapito telefonico _____,
indirizzo mail _____, con la presente chiede
l'ammissione del proprio figlio al beneficio del contributo "*trasporto alunno pendolare*".

A tal fine, consapevole della responsabilità penale a cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- > che il proprio figlio, per l'anno scolastico 2024/2025, è regolarmente iscritto alla classe _____ sez. _____ dell'Istituto _____ sito in _____;
- > di essere a conoscenza che, per avere diritto al beneficio del trasporto, deve essere assicurata la frequenza scolastica non inferiore a giorni 15, ridotti proporzionalmente per i mesi in cui ricadono festività infrasettimanali, periodi di vacanza o chiusura (art. 9 della L.R. n. 14/02);
- > di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ufficio Servizi Sociali l'eventuale cessazione o sospensione della frequenza scolastica;
- > che l'I.S.E.E. del proprio nucleo familiare di appartenenza è pari ad € _____.

Si allega copia attestazione ISEE e copia del documento di riconoscimento in corso di validità:

Tipo documento _____ n. _____

rilasciato da _____ il _____.

FIRMA

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI COMITINI

OGGETTO: Richiesta ammissione beneficio trasporto studente - A.S. 2024/2025

Studente: _____ nato a _____ il
_____ residente a Comitini in Via _____

Il sottoscritto _____ nato il _____ a
_____ e residente in _____ Via _____,
recapito telefonico _____, indirizzo mail _____,
con la presente chiede l'ammissione al beneficio del contributo "*trasporto alunno pendolare*".

A tal fine, consapevole della responsabilità penale a cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- che per l'anno scolastico 2024/2025, è regolarmente iscritto alla classe _____ sez. _____ dell'Istituto _____ sito in _____;
- di essere a conoscenza che, per avere diritto al beneficio del trasporto, deve essere assicurata la frequenza scolastica non inferiore a giorni 15, ridotti proporzionalmente per i mesi in cui ricadono festività infrasettimanali, periodi di vacanza o chiusura (art. 9 della L.R. n. 14/02);
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ufficio Servizi Sociali l'eventuale cessazione o sospensione della frequenza scolastica;
- che l'I.S.E.E. del proprio nucleo familiare di appartenenza è pari ad € _____.

Si allega copia attestazione ISEE e copia del documento di riconoscimento in corso di validità:

Tipo documento _____ n. _____

rilasciato da _____ il _____.

FIRMA
