

**Richiesta di RIMBORSO alle famiglie che hanno sostenuto dei costi per il trasporto degli studenti delle scuole medie superiori nell'arco temporale che va dal 1° gennaio 2020 al 30 giugno 2021.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(resa ai sensi dell'art.47 del D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

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

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

residente a Campobello di Licata (AG) in via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ nella qualità di genitore dello/a

Studente/ssa \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

ai fini di poter ottenere il rimborso dei costi sostenuti per il trasporto scolastico del proprio figlio/a nell'arco temporale che va dal 1° gennaio 2020 al 30 giugno 2021 essendo a conoscenza di quanto descritto dall'art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000 n.445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.47 del D.P.R.445/2000 e sotto la propria responsabilità,

**CHIEDE**

- l'inserimento nella graduatoria in quanto spettante diritto al beneficio di gratuità del servizio e Il rimborso dei costi sostenuti per il trasporto scolastico del proprio figlio/a nell'arco temporale che va dal 1° gennaio 2020 al 30 giugno 2021.
- Che il/la proprii\_\_\_ figli\_\_\_ ha frequentato la scuola (*specificare l'istituto, la sez., città*) nel periodo che va dal 1° gennaio 2020 al 30 giugno 2021 \_\_\_\_\_
- Che, lo/a studente ha usufruito del servizio di semigratuità di trasporto versando una quota mensile di compartecipazione del 20% per l' abbonamento tratta Campobello di Licata - \_\_\_\_\_ (*specificare la città dove lo studente frequentava la scuola nel periodo sopra citato* );
- di consentire il trattamento dei dati contenuti nella presente istanza limitatamente alle procedure necessarie ai fini dell'erogazione del servizio richiesto (D. Lgs. N. 196/2003).

Allego: (segnare con una crocetta)

- fotocopia della carta d'identità.
- Fotocopia dell'ISEE (in corso di validità);
- Codice IBAN (del richiedente).

Campobello di Licata, data \_\_\_\_\_

Firma leggibile del richiedente

\_\_\_\_\_