

**Oggetto: Istanza per l'ammissione al beneficio del trasporto scolastico Scuola primaria o secondaria di primo grado anno scolastico 2022-2023.**

**( DA PRESENTARE ENTRO IL 18 AGOSTO 2022 )**

Alunno/a _____ nato/a _____ il _____ residente in San Filippo del Mela Via _____ n° _____
---

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ dello studente sopra indicato

**( genitore o avente la rappresentanza legale )**

**CHIEDE**

di poter beneficiare del servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico **2022-2023**, pertanto, **consapevole** che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

**D I C H I A R A**

che l'alunno suindicato per l'anno scolastico **2022/2023** è iscritto alla classe \_\_\_\_\_ della

- Scuola Secondaria di I° grado** (per gli alunni residenti nelle frazioni di Olivarella, Corriolo, Archi e Cattafi);
- Scuola Primaria di San Filippo Centro** (per gli alunni che effettueranno il tempo pieno residenti nelle frazioni di Archi, Corriolo, Cattafi, e Olivarella);
- Scuola Primaria di Archi** (per gli alunni che effettueranno il tempo pieno residenti nelle frazioni di Corriolo, Cattafi, San Filippo Centro e Olivarella);
- Dichiara altresì** di aver preso visione dell'avviso pubblico

**SI IMPEGNA**

- a compartecipare al costo del servizio secondo nella percentuale prevista dall'avviso in relazione alla fascia di ISEE del proprio nucleo familiare;
- a verificare l'assenza di sintomatologia dello studente prima della salita sul mezzo di trasporto (tosse, raffreddore, temperatura corporea superiore a 37.5°C).

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 s. m. i..

Allega:

- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante.
- Fotografia formato tessera dello studente
- Attestazione ISEE in corso di validità

San Filippo del Mela, li \_\_\_\_\_

Il Richiedente  
\_\_\_\_\_