

**ALLEGATO A)**

DA INVIARE ATTRAVERSO LA PEC DEL PROTOCOLLO DEL COMUNE DI GUALTIERI SICAMINO' AL SEGUENTE INDIRIZZO:  
[info@pec.gualtierisicamino.gov.it](mailto:info@pec.gualtierisicamino.gov.it), [info@comune.gualtieri.me.it](mailto:info@comune.gualtieri.me.it), ovvero da consegnare brevi manu.

AL RESPONSABILE Area Servizi Generali e Finanziari

Richiesta rimborso spese trasporto scolastico ai sensi della L.R. n. 24/73 e ss.mm.ii., L.R.1/79.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(LA DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA DAL GENITORE INTESTATARIO DEL CODICE IBAN)

**CHIEDE**

Il rimborso del 75% della spesa sostenuta per il pagamento del biglietto giornaliero utilizzati dal/la proprio/a figlio/a per raggiungere la sede scolastica, per l'anno scolastico 2020/2021.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA:

1. Di essere nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
2. Di essere residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
3. Che il/la Figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ è regolarmente iscritto alla classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ per raggiungere il quale si serve del mezzo pubblico \_\_\_\_\_;
4. Che il proprio figlio ha frequentato in presenza nel mese di \_\_\_\_\_, n. giorni: \_\_\_\_\_.

Dichiara altresì:

1. Di non usufruire di provvidenze regionali per la frequenza scolastica presso scuole paritarie (es. Buono scuola).

Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Gualtieri Sicaminò, li \_\_\_\_\_

Firma del Genitore \_\_\_\_\_

ALLEGA:

- ☐ FOTOCOPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
- ☐ CODICE IBAN (intestato a chi presenta l'istanza) - - - - -
- ☐ N. \_\_\_\_\_ Biglietti giornalieri in originale rilasciati dalla Ditta che è convenzionata con il comune per il servizio.