**AL SIGNOR SINDACO**

**DEL COMUNE DI PRIZZI**

**OGGETTO: Richiesta abbonamento trasporto scolastico scuola secondaria di II grado A.S. 2024/2025.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a Prizzi in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto di:

* **Istruzione Secondaria Superiore Mauro Picone di Lercara Friddi**
* **Istruzione Secondaria Superiore Luigi Pirandello di Bivona**

**CHIEDE**

di ammettere il proprio/a figlio/a al beneficio del trasporto per l’anno scolastico 2024/2025:

* **Gratuito** (ai sensi della L.R. 10 del 20/06/2019);
* **Semigratuito** (ai sensi del Regolamento Comunale n. 43 del 13/10/2021).

**DICHIARA**

* sotto la propria personale responsabilità che non esiste nel Comune di residenza la corrispondente scuola pubblica;
* che per la frequenza scolastica l’alunno dovrà servirsi del servizio di trasporto della Ditta: **AST** per la tratta Prizzi – Lercara Friddi;

 **CUFFARO** per la tratta Prizzi – Bivona;

* di essere a conoscenza della normativa che regola il trasporto scolastico;
* di restituire al Comune l’importo della spesa sostenuta per l’abbonamento se l’alunno ha una frequenza inferiore a 15 giorni mensili;
* di restituire l’abbonamento e di rimborsare la spesa sostenuta per la richiesta dell’abbonamento se l’alunno si ritira dalla scuola;
* che l’alunno fa parte di un nucleo familiare la cui situazione socio-economico rilevata dall’attestazione ISEE 2024 è di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROTOCOLLO DSU INPS-ISEE-2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  | DATA DI PRESENTAZIONE |

da indicare solo di attesa del rilascio dell’attestazione ISEE.

* di essere consapevole delle sanzioni civili e penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o esibizioni di atti contenenti dati non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

Allega copia dell’Attestazione ISEE 2024.

Prizzi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il Comune di Prizzi in qualità di titolare del trattamento dei dati, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 “**Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati**” in ottemperanza degli obblighi dettati dal Legislatore a tutela della privacy, informa che tutti i dati personali da Voi forniti, verranno trattati in forma cartacea o elettronica per l’adeguamento delle operazioni inerenti lo svolgimento del servizio in argomento. L’informativa completa è consultabile nel sito istituzionale dell’Ente all’indirizzo: [**www.comune.prizzi.pa.it**](http://www.comune.prizzi.pa.it)**.** Per l’esercizio dei propri diritti l’interessato può rivolgersi al Comune di Prizzi, Corso Umberto I n. 64, email: **protocollo@comune.prizzi.pa.it** pec:**comunediprizzi.protocollo@certificata.com****.**

Prizzi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_