

C O M U N E DI T RAPPETO CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

SETTORE AFFARI GENERALI

AVVISO

SI AVVISANO I GENITORI DEGLI ALUNNI PENDOLARI CHE DAL 12/09/2024 AL 30/11/2024 PRESSO L'UFFICIO PROTOCOLLO DI QUESTO ENTE SI PUO PRESENTARE LA **RICHIESTA PER**

L'ABBONAMENTO ANNO SCOLASTICO 2024/2025.

I MODELLI SONO REPERIBILI PRESSO L'UFFICIO SCOLASTICO, L'UFFICIO PROTOCOLLO O POSSONO ESSERE SCARICATI DAL SITO DEL COMUNE DI TRAPPETO.

N.B.: NON SARANNO ACCETTATE RICHIESTE PERVENUTE OLTRE IL 30/11/2024.

La Responsabile del Servizio Pubblica Istruzione F.to Sig.ra Giacoma Accetta



Il Responsabile del Settore Affari Genenerali. F.to Dott.Salvatore Romano

DA CONSEGNARE ENTRO IL 30/11/2024

Al Signor Sindaco Ufficio Scolastico di Trappeto

| Oggetto: Richiesta di abbonamento anno scolastico 2024/2025 L.R. 24/73 e s.m.i. | | |
|--|----------|---------------|
| Studentenato/a a | ilil | - |
| C.F | | |
| Il/La sottoscritta/o | nato/a a | |
| il residente a Trappeto in via _ | | n° |
| Tel e-mail | | ····; |
| C.FCHIEDE | | |
| L'ammissione dello studente al beneficio previsto dalla L. R. 24/73 e s.m.i. per l'anno scolastico 2024/2025 | | |
| All'uopo, DICHIARA | | |
| Ai sensi del D.P.R. 445/2000; che il proprio/a figlio/a è residente in questo Comune in viano | | |
| e pertanto per la frequenza scolastica utilizza il seguente mezzo pubblico: | | |
| Ditta per la tratta Trappeto e viceversa Che il proprio/a figlio/a è iscritto/a per l'anno scolastico 2024/2025 al seguente istituto scolastico: | | |
| Istituto Scolastico | Sede | Classe – Sez. |
| | | |
| S' impegna, in caso di ritiro dalla scuola, a comunicarlo tempestivamente all'Ufficio Scolastico di codesto Comune. | | |
| Di essere a conoscenza che per avere diritto al beneficio del trasporto gratuito, <u>deve essere</u> assicurata la frequenza a scuola per almeno 15 giorni nello stesso mese, pena il rimborso | | |
| dell'intero costo dell'abbonamento (c. 6 art. 9 L.R. 14/2003); | | |
| Si precisa che i biglietti relativi all'anno in corso dovranno essere consegnati entro la data prevista dall'Ufficio Scolastico Comunale indicando il codice IBAN. | | |
| | | |
| Ai sensi del Decreto Legislativo del 30/06/2003 nr. 196 il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali funzionali agli scopi per i quali la richiesta è posta in essere | | |
| Si allega: • Copia del documento di identità del dichiarante | | |
| FIRMA | | |
| | | |