Al Sig. Sindaco del Comune di

CAMPOFELICE DI ROCCELLA

OGGETTO: **Richiesta di ammissione al beneficio del trasporto gratuito agli alunni pendolari ai sensi della L .R. 26/5/73, n. 24 e successive modificazioni. Anno Scolastico 2019/20**

Il sottoscritto _____ nato a _____ Il _____,

Codice Fiscale _____ residente a Campofelice di Roccella, Via

_____ tel. n. _____, cell. n. _____

C H I E D E

alla S.V. di voler ammettere il proprio figlio_____ nato a _____ il _____CF _____iscritto per l'anno scolastico 2019/2020 alla classe _____ della scuola _____ con sede a _____, al beneficio del trasporto gratuito, a cura di questo Comune, ai sensi della L .R. 26/5/73, n. 24 e successive modificazioni;

☐ chiede inoltre **(facoltativo)** che le somme spettanti vengano versate su conto corrente bancario

IBAN ⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊ ⌊ ⌊⌊⌊⌊⌊ ⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1) di essere residente in questo Comune;

2) che la scuola frequentata dal proprio figlio non è presente nel Comune di Campofelice di Roccella;

3) che per la frequenza scolastica il suddetto figlio è costretto a servirsi del mezzo di linea Campofelice di Roccella/_____ (Ditta _____);

4) che lo stesso frequenta una scuola per la quale è previsto il godimento del beneficio della L .R. n. 24/73.

5) Di essere consapevole che, ove disposta la riduzione del contributo regionale, l'entità del rimborso potrebbe subire variazioni, compatibilmente con le risorse disponibili nel bilancio comunale.

Il sottoscritto allega alla presente copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento, codice fiscale e *codice IBAN* *(se si sceglie di ricevere le somme del rimborso su conto corrente bancario).*

CAMPOFELICE DI ROCCELLA, lì_____

FIRMA

_____

(Timbro lineare della scuola)

Per le finalità previste dalla L.R. 26/5/73 n. 24 e successive modificazioni, si attesta che l'alunno _____ è stato iscritto alla classe _____ di questa scuola per l'anno scolastico 2019/2020.

IL SEGRETARIO

_____