

**OGGETTO: ISTANZA PER L'AMMISSIONE AL BENEFICIO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO
SCOLASTICO ALUNNI SCUOLE SECONDARIE DI II^ GRADO – A.S. 2025/2026 -
(N.B. da presentare al Comune di Rodi Milici entro il 09.09.2025)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente a Rodi Milici, in via _____ n. _____
tel. _____, codice fiscale _____,
nella qualità di genitore dell' alunno/a di seguito indicato:
ALUNNO/A _____ NATO/A A _____
IL _____ CODICE FISCALE _____ ISCRITTO/A _____
ALL'ISTITUTO _____
INDIRIZZO SCELTO _____ CLASSE _____
SITO IN VIA _____ NEL COMUNE DI _____

CHIEDE

l' ammissione del/della proprio/a figlio/a, sopra generalizzato/a al beneficio del Servizio Trasporto con Azienda Siciliana Trasporti (AST), ai sensi della LR. N. 24 del 26.05.1973 e s.m.i.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, consapevole, altresì, che qualora si accerti la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni decadrà dal beneficio in oggetto.

DICHIARA

- A) di avere iscritto il /la proprio/a figlio/a _____
per il corrente anno scolastico alla classe _____ sez _____ dell'Istituto _____
sito nel Comune di _____ ;
- B) di essere consapevole che il beneficio decorrerà dalla data di presentazione della presente all'Ente entro i primi quindici giorni del mese, altrimenti decorrerà dal mese successivo.
- C) di essere informato sulla normativa e dei relativi adempimenti che regolano il beneficio;
- D) di non usufruire di provvidenze Regionali per la frequenza scolastica presso scuole paritarie;
- E) Che la specializzazione della scuola frequentata dal/dalla proprio/a figlio/a è la più vicina al Comune di residenza;
- F) Di essere a conoscenza che se l'abbonamento **non verrà ritirato entro i primi 5 (cinque) giorni del mese, lo stesso verrà disdetto, già dal mese successivo.**
- G) di impegnarsi ad effettuare il pagamento mensile della quota di compartecipazione spettante, attraverso il servizio **PagoPA**, accessibile dal sito istituzionale al seguente indirizzo: **www.comune.rodimilici.me.it**, nella sezione **PagoPA – Pagamento spontaneo – Trasporto Scolastico.**

SI IMPEGNA

a comunicare, tempestivamente, qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto.

SI ALLEGA alla presente :

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Autocertificazione (All. B).
- Attestazione **ISEE** in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a interessato, acquisite le informazioni fornite dagli Enti titolari del trattamento ai sensi dell' art. 13 del D. Lgs. 196/2003, con la firma apposta alla presente richiesta, attesta il proprio consenso affinché i titolari procedano ai trattamenti dei dati personali per le finalità specifiche dell' intervento di cui alla presente domanda.

Data.....

Firma _____

**AL COMUNE DI
RODI' MILICI**

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

nato/a in _____

residente in _____ a

conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità, per le finalità previste delle leggi Regionali 26/05/73, n. 24 e 13/01/78 n. 1,

DICHIARA

che il/la figlio/a _____

nato/a _____ prov. (____) il ____/____/____ nell'anno scolastico

2025/2026 è stato iscritto alla classe _____ sez. _____

dell'Istituto Superiore _____ di _____

specificare l'indirizzo scelto _____

le lezioni si svolgeranno con frequenza regolare come di seguito specificato:

- Settimana **corta** - (dal Lunedì al Venerdì)
- Settimana **lunga** - (dal Lunedì al Sabato)

Si allega: **fotocopia di un documento di identità del dichiarante e dell'Alunno/a.**

E-MAIL _____

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

(per esteso e leggibile)

UFFICIO:

Prot. n. _____ del _____

Con tratta da _____