



COMUNE DI PAGLIARA

Città Metropolitana di Messina

Tel. 0942 737168 cap. 98020 Via R. Margherita, 92

E Mail: servizisociali@comune.pagliara.me.it Codice Fiscale 00414810838

AVVISO

TRASPORTO GRATUITO STUDENTI

A.S. 2024 - 2025

Si avvisano i genitori degli studenti che hanno frequentato Istituti Scolastici Secondari di 2° grado, statali o paritari, che **per accedere al rimborso delle spese di trasporto sostenute per l'anno scolastico 2024/2025 dovranno presentare gli abbonamenti in originale e relative autocertificazioni di frequenza.**

La documentazione di cui sopra dovrà essere presentata presso l'Ufficio Protocollo **entro il 18/07/2025.**

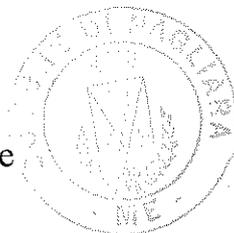
Ai sensi della circolare n° 8 del 24.09.2010 pubblicata sulla GURS n°46 del 22.10.2010, saranno rimborsati solo gli abbonamenti mensili e/o settimanali dei mezzi di linea (Autobus o FF.SS.).

I modelli di autocertificazione di frequenza e di richiesta rimborso sono disponibili sul sito istituzionale dell'Ente e/o presso l'ufficio servizi scolastici comunali.

Pagliara, li 24.06.2025

L'Assessore alla P.I.

F.to dott.sa Elena Maria Carnevale



IL SINDACO

F.to Avv. Gugliotta Sebastiano

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n° 445)

Il/La sottoscritto/a _____ C. F. _____

residente in Via _____ n° _____ tel./cell. _____

genitore di _____ nato/a _____ il _____ ;

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n° 445/2000

DICHIARA

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa in tema di tutela della privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Pagliara, lì _____

IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente via FAX, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI
PAGLIARA

Il/La sottoscritto/a _____ C. F. _____

residente in Via _____ n° _____ tel./cell. _____

genitore di _____ nato/a _____ il _____ ;

avendo presentato regolare istanza di ammissione al trasporto gratuito relativo all'anno scolastico 2024/2025 trasmette:

- Fotocopia del documento di riconoscimento e del codice fiscale;
- Dichiarazione sostitutiva attestante la regolare frequenza del proprio/a figlio/a;
- Fotocopia Codice Iban;
- Attestazione ISEE in corso di validità.

- N° _____ Abbonamenti _____ di € _____

Per un totale di € _____

CHIEDE

Pertanto, il rimborso della suddetta somma.

Pagliara, Li _____

CON OSSERVANZA

Il richiedente autorizza il Comune di Pagliara e gli Enti Locali interessati ad utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dalla normativa vigente. I dati saranno trattati in conformità alla vigente normativa in tema di tutela della privacy.

Pagliara, li _____

IL RICHIEDENTE