

ISTANZA DI AMMISSIONE AL RIMBORSO DELLE SPESE DI TRASPORTO SCOLASTICO PER GLI STUDENTI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI SECONDO GRADO STATALE E PARITARIA, RESIDENTI NEL COMUNE DI USTICA - ANNO SCOLASTICO 2025/2026

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI USTICA**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ C.F. _____ residente in Ustica,
Via _____ n° _____ telef _____
email _____

CHIEDE di volere ammettere il proprio figlio/a al beneficio del rimborso delle spese di trasporto scolastico, destinato agli studenti della Scuola Secondaria di II grado Statale e paritaria, residenti nel Comune di Ustica - anno scolastico 2025/2026, **finanziato dalla Regione Siciliana – Assessorato Regionale dell’Istruzione e della formazione professionale- Dipartimento dell’istruzione, dell’università e del diritto allo studio – Servizio 5.**

All'uopo dichiara, ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000:

Che il proprio figlio _____
è residente a Ustica in Via _____
ed è iscritto alla classe _____ Sez. _____, per l'anno scolastico _____ / _____
presso l'Istituto _____
di _____
Via _____;

Pertanto, per la frequenza scolastica, chiede che al figlio venga concesso:

il rimborso delle spese di trasporto scolastico, destinato agli studenti della Scuola Secondaria di II grado Statale e paritaria, residenti nel Comune di Ustica - anno scolastico 2025/2026, per l'acquisto dei biglietti singoli settimanali, trasporto marittimo da e per l'isola di Ustica.

A tal fine allega:

- **copia dell'Attestazione ISEE in corso di validità;**
- **fotocopia del documento d'identità e del codice fiscale del genitore richiedente;**
- **certificazione scolastica;**
- **titoli di viaggio.**

Ustica li _____

IL DICHIARANTE _____

MODULO PER LA COMUNICAZIONE CODICE IBAN

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. ____ il ____/____/____

Codice fiscale _____

Residente in _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

genitore di:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. ____ il ____/____/____

Codice fiscale _____

DICHIARA E SI OBBLIGA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- a) che il codice IBAN sul quale deve essere versato l'aiuto identifica il rapporto corrispondente con il proprio istituto di credito ed è il seguente:

Bonifico bancario sul conto corrente intestato alla:

.....

CODICE IBAN																											

Banca/Posta Agenzia/Filiale di

- b) a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati sopra rappresentati, fornendo, contestualmente, l'aggiornata certificazione rilasciata dall'istituto di credito.

Data: _____

Firma
