

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI LEONFORTE

**OGGETTO: Trasporto studenti pendolari L.R. n. 24/1973 modificata con L.R. n. 1 /1978 e successive.
Istanza di ammissione. A.S. 2024 / 2025**

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ tel. _____ nella qualità di genitore / tutore _____

dello **studente** : _____

Nato /_ a _____ il _____ Residente in Leonforte

Via _____ n. _____ tel. _____

C H I E D E

per la frequenza scolastica del figlio, l'ammissione al beneficio del trasporto gratuito, per la tratta
LEONFORTE / _____ mediante Servizio Pubblico

A tal fine sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

- Che il figlio è residente a Leonforte in Via _____ n. _____
 - Che lo stesso per l'anno scolastico 2024/25 è iscritto alla **Classe** _____
dell'Istituto _____
- Sede di _____

Nella qualità di genitore si impegna:

- a) A ritirare l'abbonamento **non oltre il 4° giorno del mese di riferimento, pena la sospensione per il mese stesso;**
- b) A **comunicare tempestivamente** l'eventuale **sospensione degli studi** (causa malattia, variazione – indirizzo studi o alternanza scuola-lavoro) che intervenga nel corso dell'anno scolastico;
- c) A **rimborsare** l'intero costo dell'abbonamento nel caso in cui non vengano raggiunte **almeno 15 presenze mensili.**

Allega alla presente :

- Fotocopia del documento di identità personale del richiedente;
- **MODELLO ISEE in corso di validità - 2024 (si impegna a portare ISEE anno 2025 non appena disponibile, comunque entro febbraio 2025);**

gli studenti iscritti **PER LA PRIMA VOLTA** a scuole servite da autolinee INTERBUS (tutte le destinazioni tranne Piazza Armerina) devono allegare anche:

- Modello "INTERBUS ANNO 1" compilato.
- N. 1 foto formato tessera, €. 2,00 (euro due/00) per costo tessera abbonamento (rilascio o rinnovo)

N.B. Lo studente, per avere diritto al suddetto beneficio, dovrà garantire una frequenza mensile di almeno 15 (quindici) giorni, comma 6° art. 1, L.R. 24/73, verificabili dalle presenze trasmesse dagli Istituti di competenza, pena l'addebito del costo totale dell'abbonamento mensile e la decadenza dal beneficio, fatte salve le assenze per malattia opportunamente giustificate.

Leonforte, li _____

Firma del richiedente