



CITTÀ DI ARONA

Provincia di Novara
SERVIZIO II° - SETTORE III°

Istruzione, Cultura, Sport e Turismo

Codice Fiscale 81000470039
Partita Iva 00143240034

Spett.le Comune di Arona - Servizio Istruzione
Via San Carlo, 2
28041

Arona

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO PER TRASPORTO SCOLASTICO CON BUS DI LINEA – ALUNNI SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO STATALE – a.s. 2021/22

DA PRESENTARE VIA EMAIL ALL'INDIRIZZO: a.gattico@comune.arona.no.it

Con la presente il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in **Arona** in via _____ n _____

Codice Fiscale: _____ tel. _____

in qualità di genitore/tutore dello studente _____

nato/a a _____ il _____

CHIEDE

l'assegnazione di un contributo per spese trasporto scolastico a.s. 2021/22

e a tal fine

DICHIARA

Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 nella consapevolezza delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la piena responsabilità

- di essere residente in Arona
- che il/la proprio/a figlio/a nell'anno scolastico 2021/2022 frequenta la classe _____ della Scuola Secondaria di 1° grado presso l'Istituto Giovanni XXIII sito in Arona Via Monte Rosa e che per recarsi a scuola utilizza mezzi di trasporto pubblici di linea per il cui uso ha sottoscritto apposito abbonamento;

- di essere consapevole dell'obbligo di conservazione delle ricevute di pagamento
- che l'ISEE relativo al proprio nucleo familiare e comprendente il minore è stato rilasciato da

_____ in data ___ / ___ / ___ con validità sino al ___ / ___ / ___ è di
€ _____

oppure

- di non possedere ISEE e pertanto di accettare che lo stesso venga considerato superiore a € 30.000,00;
- di essere consapevole che l'assegnazione del contributo è subordinata all'effettivo pagamento dell'abbonamento

CHIEDE

che in caso di erogazione del contributo lo stesso dovrà essere versato con le seguenti modalità:
(barrare/compilare la casella che interessa)

- ritiro in contanti presso la Tesoreria Comunale – Banca Popolare di Sondrio (Via Gramsci Arona);
- accredito su C/C intestato a chi ha sottoscritto la presente domanda

Codice IBAN: _____ ;

FIRMA DEL DICHIARANTE _____

Con la compilazione del presente modulo il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei rispettivi dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii nel rispetto di quanto disposto dal Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali.

Arona li, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE _____

Allegare fotocopia di documento di identità in corso di validità

Responsabile del trattamento dei dati: Comune di Arona – Via San Carlo 2 – Arona
Responsabile Protezione Dati (DPO): ing. Danilo Roggi