



COMUNE DI PAGLIARA

Città Metropolitana di Messina

98020 Via R. Margherita, 92 Tel. 0942 737168

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

AVVISO TRASPORTO GRATUITO STUDENTI A.S. 2025 - 2026

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 2025 / 2026 dovranno presentare gli abbonamenti in originale e relative autocertificazioni di frequenza.

La documentazione di cui sopra dovrà essere presentata presso l'Ufficio protocollo **entro e non oltre il 20.07.2026.**

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 Comunale.

Pagliara, lì 01.07.2026

L'ASSESSORE ALLA P.I.

F.to Dott.ssa Carnevale Elena Maria

IL SINDACO

F.to Avv. Gugliotta Sebastiano



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 202~~5~~/202~~6~~ 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 € _____

- N° _____ Abbonamenti _____ di € _____

- N° _____ Abbonamenti _____ di € _____

- N° _____ Abbonamenti _____ di € _____

- 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

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, li _____

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.