

Oggetto: Richiesta rilascio abbonamento trasporto alunni pendolari a.s. 2025-2026

La domanda deve essere inviata entro e non oltre il 05 Settembre 2025, completa di tutta la documentazione, alla e-mail: pcappe@comune.canicattinibagni.sr.it

Comune di Canicattini Bagni
Ufficio Pubblica Istruzione
Tel. 0931/946573
pcappe@comune.canicattinibagni.sr.it
www.comune.canicattinibagni.sr.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente/domiciliato a Canicattini Bagni in via _____

cellulare _____ e-mail _____

in qualità di genitore/tutore dello studente _____

nato/a a _____ il _____

chiede

di ammettere i/la proprio/a figlio/a ai benefici di cui alla L.R. n. 24 del 26/04/1973 e successive modifiche ed integrazioni.

dichiara

1. che il/la proprio/a figlio/a è iscritto/a per a.s. 2025/2026:

all'Istituto Scolastico _____ classe _____

indirizzo _____

sito a _____ in via _____

tratta pullman:

- Canicattini Bagni – Palazzolo Acreide e viceversa
- Canicattini Bagni – Siracusa e viceversa

2. che rientra nella fascia indicatore ISEE:

| Fascia | Indicatore | Percentuale costo di compartecipazione |
|----------|---|--|
| FASCIA A | indicatore ISEE da 0 fino a € 10.632,94 | Gratuito |
| FASCIA B | indicatore ISEE da € 10.632,95 fino a € 20.000,00 | 10% |
| FASCIA C | indicatore ISEE da € 20.001,00 fino a € 30.000,00 | 20% |
| FASCIA D | indicatore ISEE da € 30.001,00 fino a € 40.000,00 | 30% |
| FASCIA E | indicatore ISEE da € 40.001,00 | 40% |

Il secondo fratello pagherà il 50% della quota spettante di compartecipazione.

Si allega alla presente:

- copia del documento di identità
- copia codice fiscale
- copia ISEE in corso di validità

Canicattini Bagni lì _____
Firma genitore/tutore