**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](mailto: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

1. 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