

Spett.le

Comune di Naso

Responsabile Settore 5 Transizione Digitale

Via Giuseppe Mazzini, 1

98074 NASO (ME)

comunenaso@pec.it

Oggetto: Istanza per l'esenzione del costo di trasporto extraurbano per l'anno scolastico 2025/26 per gli studenti e le studentesse della scuola secondaria di secondo grado statali e paritarie, residenti nel Comune di Naso appartenenti a famiglie con attestazione ISEE non superiore ad euro 10.632,94 in corso di validità;

Il/la sottoscritto/a _____, codice fiscale _____, nato/a a _____ il _____, residente a _____ Prov. (____), nella Via _____ n. _____, telefono _____ cellulare _____ e-mail: _____, nella qualità di genitore (o tutore legale) dello studente _____, avente codice fiscale _____, nato/a a _____ il _____, iscritto/a per l'anno Scolastico 2025/26 alla classe _____ Sez. _____ presso l'istituto _____,

facendo seguito della richiesta di trasporto scolastico presentata al Comune di Naso per usufruire dell'abbonamento mensile riferito al **servizio di linea di trasporto**¹ _____ **espletato dalla ditta**²: _____ di collegamento tra il territorio della **Città di NASO** e la sede scolastica in³ _____ del proprio figlio, in adempimento alle indicazioni dell'Avviso Pubblico di cui alla Circolare n. 16 del 01/09/2025 del Dipartimento Regionale con la presente

Ipotesi 1:⁴

CHIEDE

di poter usufruire dell'esenzione del costo **dell'abbonamento mensile per il trasporto extraurbano per l'anno scolastico 2025/26 riservato agli studenti e le studentesse della scuola secondaria di secondo grado statali e paritarie, residenti nel Comune di Naso ed appartenenti a famiglie con attestazione ISEE non superiore ad euro 10.632,94;**

¹ Specificare se si tratta di trasporto **Pubblico** o con **noleggio**;

² Indicare l'Azienda di Autolinee che effettua il servizio: **Emanuele, Magistro, Giardina, Manfrè**;

³ Indicare la sede della Scuola: **Capo d'Orlando, Brolo, Patti, Sant'Agata di Militello**;

⁴ **Ipotesi 1:** Valore ISEE contenuto in **€ 10.632,94**;

Ipotesi 2:⁵

In alternativa, essendo il proprio Valore ISEE di €. _____ maggiore del limite indicato nella Circolare n. 16 del 01/09/2025 del Dipartimento Regionale,

CHIEDE

di poter usufruire di eventuali somme residuali nella disponibilità del Comune quale contributo economico, mediante la ripartizione in misura proporzionale ai valori ISEE che contribuiranno alla formazione della graduatoria definitiva stilata ed approvata dal Responsabile del Procedimento.

A tal proposito alla presente allega:

- 1) *Attestazione ISEE valida al 31/12/2025;*
- 2) *Copia del Documento di Riconoscimento;*

Distinti saluti

Naso, _____

Il Richiedente

⁵ **Ipotesi 2:** Valore ISEE maggiore di €. **10.632,94;**