AL COMUNE DI MIRABELLA IMBACCARI Ufficio Pubblica Istruzione

FIRMA DEL RICHIEDENTE

/_ sottoscritto		nata	
			n e
Telefono	in qualità di	☐ Padre ☐ Madre	Tutore dell'alunno/a
	nato/a a		il
	СН	IEDE	
2025/2026, ai sensi de	il propri_figli_al beneficionale 580 del 15/12/2020 p	n.ii. della L.R. n10	lastico extraurbano per l'A.S art. 12 del 20/06/2019 e dell
Mirabella Imbaccari/	Caltagirone		
Mirabella Imbaccari	Piazza Armerina		
Mirabella Imbaccari/	San Michele di Ganzaria		
			2000 n. 445, consapevole dell el D.P.R. 28/12/2000 n. 445),
	DIC	HIARA	
a) Che il proprifigli	_ è iscrittper l'A.S. 202	5/2026 alla classe	sezdell'Istituto
Statale o Paritario _			con sede nel Comune o
			;
b) Che l' ISEE è PAR	I o INFERIORE : € 10.632,	,94 SUPE	RIORE: € 10.632,94
c) Di essere consapevo del servizio:	ole che in caso di mancata p	presentazione dell'ISE	E non potrà fruire della gratuit
d) Di essere a conoso frequenza mensile o	enza che per aver diritto li almeno 15 giorni , (c. 6 a petenza, pena la decadenza	rt. 1, L.R. 24/73) verit	orto, deve essere garantita l ficabili dalle presenze trasmess
e) Di comunicare, co	on ogni sollecitudine, qua		o cessazione della frequenz
		uanto sopra comporta	ugualmente il pagamento dell'
g) Che qualora lo stud h) Che non usufruisco	ente risulti moroso non ver		o del trasporto scolastico; astica presso scuole paritarie
	cumento di riconosciment icazione ISEE in corso di		