



**CITTÀ DI ARONA**  
Provincia di Novara

Via San Carlo, 2 28041 Arona (NO)  
Tel. 0322 231111 – diretto ufficio 0322 231231  
P.IVA: 00143240034 COD.FISC: 81000470039  
PEC: protocollo@pec.comune.arona.no.it  
MAIL: n.guasto@comune.arona.no.it

Spett.le Comune di Arona - Servizio Istruzione  
Via San Carlo, 2 - 28041 Arona

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO PER TRASPORTO SCOLASTICO CON  
BUS DI LINEA – ALUNNI SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO STATALE – a.s. 2024/25**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in **Arona** in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore dello studente \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'assegnazione di un contributo per spese trasporto scolastico a.s. 2024/25

e a tal fine,

**DICHIARA**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 nella consapevolezza delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la piena responsabilità**

- di essere residente in Arona
- che il/la proprio/a figlio/a nell'anno scolastico 2024/2025 frequenta la classe \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di 1° grado presso l'Istituto Giovanni XXIII sito in Arona Via Monte Rosa e che per recarsi a scuola utilizza mezzi di trasporto pubblici di linea per il cui uso ha sottoscritto apposito abbonamento;
- che l'**ISEE** del minore utente\* del servizio comunale è di € \_\_\_\_\_ (deve essere ≤ di € 30.000,00) con validità sino al \_\_\_\_\_ **\*NB:** ISEE ordinario o ISEE minori in relazione alla situazione familiare

oppure

- di non possedere ISEE e pertanto di accettare che lo stesso venga considerato superiore a € 30.000,00;
- di essere consapevole che l'assegnazione del contributo è subordinata all'effettivo pagamento dell'abbonamento

### CHIEDE

che in caso di erogazione del contributo lo stesso dovrà essere versato con le seguenti modalità:  
(barrare/compilare la casella che interessa)

ritiro in contanti presso la Tesoreria Comunale – Banca Popolare di Sondrio (Via Gramsci Arona);

accredito su C/C intestato a chi ha sottoscritto la presente domanda

#### IBAN

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	N. CONTO

**Con la compilazione del presente modulo il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa ed, in particolare, del Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni e dichiara di essere consapevole, sotto la propria responsabilità, di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 495 del Codice Penale in caso di false dichiarazioni.**

Arona, li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_ (1)

(1) Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità