



**Ai Genitori degli Allievi dei corsi di Istruzione e Formazione Professionale – CLASSI SECONDE E TERZE**

Data, 27/08/2025 Prot. n° 1392-24/25

Oggetto: **Contributo alle spese di trasporto anno formativo 2024-2025.**

**Spese Trasporto Allievi IEFPI A.F. 2024-2025 – EFFE.PI 2024 – 2025/8413/0  
CUP D21J25000270009**

Vi informiamo che la Regione Friuli Venezia Giulia prevede la possibilità di ottenere il **contributo a titolo forfettario**, cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo Plus della Regione Friuli Venezia Giulia per le spese di trasporto sostenute dagli allievi dei corsi di Istruzione e formazione professionale – IeFP nell'anno formativo **2024-2025**. Per ottenere il contributo è necessario:

- essere residente/domiciliato in **Comune diverso** dalla sede del corso frequentato e ad una distanza di **almeno 9 Km**
- avere una percentuale di frequenza effettiva **almeno del 75% al netto dell'esame**
- disporre di un ISEE in corso di validità (**scadenza 31/12/2025**) di valore **non superiore a 30.000 euro**.
- **Non aver richiesto e/o usufruito di altri contributi e agevolazioni inerenti le spese di trasporto pubblico o organizzato**

Di seguito i criteri e gli importi che verranno erogati:

**Fasce ISEE**

- 1) **FASCIA A**: da euro 0,00 a euro 15.000,00
- 2) **FASCIA B**: da euro 15.001,00 a euro 20.000,00
- 3) **FASCIA C**: da euro 20.001,00 a euro 30.000,00

| CONTRIBUTO                 | IMPORTO MASSIMO DEL CONTRIBUTO FORFETTARIO |          |          |
|----------------------------|--------------------------------------------|----------|----------|
|                            | Fascia A                                   | Fascia B | Fascia C |
| FASCIA 1 - DA 9 a 50 KM    | € 238,00                                   | € 190,00 | € 142,00 |
| FASCIA 2 - DA 51 a 100 KM  | € 397,00                                   | € 318,00 | € 238,00 |
| FASCIA 3 - DA 101 a 150 KM | € 536,00                                   | € 429,00 | € 321,00 |
| FASCIA 4 - DA 151 a 200 KM | € 639,00                                   | € 511,00 | € 383,00 |
| FASCIA 5 - DA 201 a 250 KM | € 731,00                                   | € 585,00 | € 390,00 |

Per coloro che utilizzano il convitto il contributo sarà pari al 20% degli importi della tabella precedente.

Vi preghiamo di presentare entro il **26/09/2025** alla Segreteria del pad. B la richiesta di contributo.

È possibile inviare la domanda anche tramite mail all'indirizzo: [info@fondazioneosf.it](mailto:info@fondazioneosf.it)

È necessario presentare:

- copia pagina 1 del modello Isee in cui viene evidenziato il reddito Isee ordinario;
- copia del documento d'identità del dichiarante;
- N. 3 Dichiarazioni in allegato;
- copia del documento d'identità dell'allievo.

Distinti saluti  
La segreteria



## DA RESTITUIRE COMPILATO:

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

dichiara di aver preso visione della comunicazione Prot. n° 1392-24/25 inerente al **Contributo alle spese di trasporto anno formativo 2024-2025 denominato "Spese Trasporto Allievi IEFP A.F. 2024-2025 - EFFE.PI 2024" – 2025/8413/0 -CUP D21J25000270009** ed intende

**RICHIEDERE  
IL CONTRIBUTO**

☐

**NON RICHIEDERE IL  
CONTRIBUTO**

☐

Nel caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato l'autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_



**Spese Trasporto Allievi IEFPI A.F. 2024-2025 – EFFEP 2024 - 2025/8413/0 CUP D21J25000270009**

**(DA COMPILARE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO E LEGGIBILE)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

padre/madre/ tutore dell'allievo /a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

dopo aver preso visione della comunicazione Prot. n° 1392-24/25 relativa al contributo, per le spese di trasporto per l'Anno  
Formativo 2024-25,

CHIEDE

che il contributo sia erogato per mezzo di **BONIFICO BANCARIO** (c/c di genitore, tutore o allievo se maggiorenne):

Cognome e nome intestatario conto corrente: \_\_\_\_\_

Istituto bancario : \_\_\_\_\_ filiale \_\_\_\_\_

|                        | Paese |  | CIN<br>Eur. |  | CIN | ABI |  |  |  | CAB |  |  |  | C/C BANCARIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|-------|--|-------------|--|-----|-----|--|--|--|-----|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Codice<br/>IBAN</b> |       |  |             |  |     |     |  |  |  |     |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Di seguito indica i numeri di telefono utili per essere rintracciato per eventuali comunicazioni:

casa \_\_\_\_\_ ufficio \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del GDPR Regolamento 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

IL RICHIEDENTE

DATA, .....

.....



**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA NON CUMULABILITA' DI CONTRIBUTI**  
(dichiarazione di certificazione e atto notorio resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.  
28.12.2000 n.445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore  
dell'allievo/a \_\_\_\_\_ frequentante nell'anno formativo 2024/25 un percorso  
IeFP c/o Fondazione Opera Sacra Famiglia - Impresa Sociale.

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità è punito ai sensi dell'art.76 del DPR 445/00 con sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi in materia

Con riferimento al contributo "Spese di trasporto allievi piano regionale 2024-2025" 2025/8413/0 CUP D21J25000270009

**DICHIARA**

Di non aver richiesto e/o ottenuto altro contributo, rimborso, esonero o riduzione da un qualunque Ente pubblico a sostegno delle spese di Trasporto sostenute dal/dalla proprio/a figlio/a per raggiungere la sede delle lezioni.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'Art. 38 D.P.R 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante all'ufficio competente.*