

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI MASCALI
AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO 8 - PUBBLICA ISTRUZIONE

RICHIESTA DI TRASPORTO A MEZZO SCUOLABUS COMUNALE ANNO SCOLASTICO 2024 -2025. “ ALUNNI FREQUENTANTI LA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO RESIDENTI NELLE FRAZIONI DOVE NON ESISTE LA CORRISPONDENTE SCUOLA”.

IL sottoscritto/a (nome e cognome del genitore) _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ frazione _____

in Via _____ civico n. _____ Tel. _____

cellulare n. _____ Codice fiscale _____

indirizzo e-mail _____

Nota: *i dati sopra riportati, relativi al genitore richiedente , saranno utilizzati esclusivamente per comunicazioni riguardanti il servizio richiesto.*

nome e cognome dell'alunno /a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

Iscritto/a presso l'Istituto Comprensivo di Mascali per l'anno scolastico 2024/2025 alla scuola (elementare o media) _____ alla classe _____ sez _____ con sede nella frazione di _____ in quanto non esiste la corrispondente scuola presso la propria frazione di residenza anagrafica .

CHIEDE

alla S. V. di ammettere il proprio figlio/a al beneficio del trasporto scolastico a cura del comune, ai sensi della L.R. 26.05.73, n. 24, **consapevole della quota di compartecipazione al costo del servizio da versare trimestralmente e anticipatamente**, per il percorso da via _____

_____ presso la scuola _____ con sede in via _____ e viceversa, mediante l'ausilio dello scuolabus Comunale.

DICHIARA

Di trasmettere **trimestralmente e anticipatamente**, (pena esclusione del servizio di trasporto scolastico) all'ufficio P.I. del comune di Mascali, l'attestazione dell'avvenuto pagamento della quota di compartecipazione di € _____ mensili **a mezzo c/c postale n.15835952 intestato a: tesoreria comunale di Mascali, causale: quota di compartecipazione al servizio di trasporto scolastico anno 2024 - 2025 per i mesi di:** _____

secondo le seguenti le tariffe approvate e confermate anche per l'anno scolastico 2024-2025, con Deliberazione di G. M. n.18 del 02/02/2024:

FASCIA DI REDDITO ISEE DEL NUCLEO FAMILIARE	QUOTA MENSILE
Da € 0,00 ad € 6.000,00	€ 13,00
Da € 6.000,01 ad € 18.000,00	€ 23,00
Oltre € 18.000,00	€ 40,00
Per ogni ulteriore figlio, oltre al primo	Riduzione del 40 %
Per alunni portatori di handicap, come certificato da strutture sanitarie pubbliche	GRATUITA

DICHIARA ALTRESI' DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- in caso di pendenze arretrate , la domanda sarà sospesa fino al pagamento dell'importo dovuto, che dovrà essere effettuato prima della data d'inizio dell'anno scolastico 2024/2025;
- in caso di mancato pagamento, il posto sullo scuolabus sarà assegnato ad un altro alunno scolastico e l'alunno moroso non potrà più usufruirne per l'intero anno scolastico;
- che nel caso in cui il numero delle richieste fosse superiore alla capacità dei mezzi, sarà assicurato il servizio in ordine cronologico di presentazione delle istanze comprovate dal protocollo generale dell'Ente;
- in caso di rinuncia del servizio, il genitore è tenuto a dare comunicazione all'ufficio P.I. pena il pagamento della quota di compartecipazione anche per mancato utilizzo dello scuolabus.
- i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per la definizione del presente provvedimento e nei limiti della legge n.196/2003 e dai regolamenti attuativi.

La presente istanza compilata e sottoscritta, dovrà essere consegnata presso l'ufficio protocollo Generale del Comune di Mascali o tramite PEC del Comune : protocollo@pec.comune.mascali.ct.it entro la data del **26 Agosto 2024**, unitamente ai seguenti allegati:

- 1 copia fotostatica di valido documento di identità e codice fiscale del genitore richiedente ;
- 2 copia modello ISEE in corso di validità ;
- 3 copia della ricevuta del pagamento trimestrale anticipato, della quota di compartecipazione al costo del servizio.

Distinti saluti

Il Richiedente
