

PROT. N.

DEL

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI MASCALI

AL SERVIZIO 8 - PUBBLICA ISTRUZIONE

RICHIESTA FRUIZIONE SERVIZIO DI TRASPORTO A MEZZO SCUOLABUS COMUNALE PER GLI ALUNNI FREQUENTANTI LA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO RESIDENTI NELLE FRAZIONI DOVE NON ESISTE LA CORRISPONDENTE SCUOLA PER L'ANNO SCOLASTICO 2025 -2026.

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

Nato /a a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ frazione _____

in Via _____ civico n. _____ Tel. n. _____

cellulare n. _____ Codice fiscale _____

indirizzo e-mail _____

nome e cognome dell'alunno /a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

Iscritto/a presso l'Istituto Comprensivo di Mascali per l'anno scolastico 2025/2026 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

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 2025 - 2026 per i mesi di:** _____ secondo seguenti le tariffe stabilite e confermate con Deliberazione n. 4 del 23/01/2025, del Commissario Straordinario con i poteri del Consiglio Comunale.

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

- 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 2025/2026.
- Che 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 dell'Ente.
- Che in caso di rinuncia del servizio, il genitore è tenuto a dare comunicazione scritta all'ufficio P.I. pena il pagamento della quota di compartecipazione anche per mancato utilizzo dello scuolabus.
- Che non saranno prese in considerazione istanze incomplete o mancanti della seguente documentazione :
 - 1) Copia fotostatica di valido documento di identità del genitore richiedente ;
 - 2) Copia modello ISEE in corso di validità per l'anno 2025;
 - 3) Copia modello ISEE nell'anno 2026 nel caso di variazione di quello precedentemente prodotto;
 - 4) Ricevuta di pagamento della quota di compartecipazione al costo del servizio specificando esplicitamente i mesi di riferimento.

La richiesta dovrà pervenire presso l'ufficio P.I., tramite protocollo dell'Ente al seguente indirizzo di posta elettronica : protocollo@pec.comune.mascali.ct.it

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

Il Richiedente
