



COMUNE DI S. EGIDIO DEL MONTE ALBINO

PROVINCIA DI SALERNO

Tel. 081915655
Fax 081915520

Cap. 84010
Cod. Fisc. 0019125 065 3

AL Sig. SINDACO
COMUNE DI S. EGIDIO M.A. (SA)

Per il tramite del DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo "E. DE FILIPPO"
S. EGIDIO M.A. (SA)

Oggetto: utilizzo servizio trasporto scolastico - Anno Scol.co . 2018/2019.

__I__ SOTTOSCRITTO/A

NOME: _____ COGNOME: _____

(indicare se genitore o chi ne fa le veci)

DELL'ALUNN__

NOME: _____ COGNOME: _____

NAT__ A _____ PROV. (____)

IL _____

RESIDENTE A _____ PROV. (____)

IN VIA/PIAZZA _____ N. _____

C.A.P. _____ TELEFONO _____ CELLULARE _____

Preso atto di quanto disposto con delibera di G.C. n. 76 / 2017 relativa all'istituzione del pagamento di un contributo per la fruizione del servizio trasporto scolastico

CHIEDE

CHE IL FIGLIO/A ISCRITTO ALLA:

a) Scuola Primaria - PLESSO frazione San Lorenzo

frequentante la classe _____

b)- Scuola Secondaria I° - PLESSO frazione San Lorenzo

frequentante la classe_____

POSSA USUFRUIRE PER L'A.S. 2018/2019 DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO CON PAGAMENTO MENSILE DI EURO 10,00, come disposto con delibera di G.C. n.76 del 28.06.2017.

A tal fine dichiara ,ai sensi del DPR 445/2000 :

1)- che il reddito ISEE del proprio nucleo familiare per l'anno corrente risulta di un valore compreso tra € 0,00 ed € 7.000,00 , giusto copia allegata e, pertanto di aver diritto alla totale esenzione del pagamento del contributo mensile .

2) – che il reddito ISSE del proprio nucleo familiare per l'anno corrente risulta di un valore superiore a € 7.000,01 , di aver diritto alla riduzione del 50 % per il secondo / terzo ed ogni ulteriore figlio- studente fruitore del servizio trasporto scolastico , frequentanti rispettivamente le seguenti scuole : (indicare nome , cognome e classe)

_____;

_____;

Il pagamento della quota prevista dovrà essere effettuato con versamento su C/C postale n. 15316847 intestato a Comune di Sant'Egidio del Monte Albino Servizio di Tesoreria, causale Trasporto Scolastico 2018/2019

Allega :

- copia documento di riconoscimento (del richiedente) in corso di validità ;
- modello I.S.E.E.corrente , completo della DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica);
- fototessera dello studente
- copia del versamento effettuato

Data_____

IN FEDE

(Firma del Richiedente)
