



COMUNE DI S. EGIDIO DEL MONTE ALBINO

PROVINCIA DI SALERNO

Tel. 081915655
Fax 081915520

Cap. 84010
Cod. Fisc. 0019125 065 3

(mod. n. 2)

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: conferma utilizzo servizio trasporto scolastico - Anno Scol.co . 2020/2021.

__I__ SOTTOSCRITTO/A _____

(indicare se genitore o chi ne fa le veci)

DELL'ALUNN _____

NAT__ A _____ (_____)

IL _____

RESIDENTE IN SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO (SA)

IN VIA/PIAZZA _____ N. _____ .

TELEFONO _____ CELLULARE _____

Preso atto di quanto disposto con delibera di G.C. n. 36 / 2017 relativa all'istituzione del pagamento di un contributo per la fruizione del servizio trasporto scolastico

CHIEDE

Il proprio / i figli POSSA USUFRUIRE , PER L'A. S. 2020/2021, DEL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO , a tal fine DICHIARA :

-CHE IL FIGLIO/A _____ frequenta la classe _____

sez _____ della :

a)- la Scuola Primaria - PLESSO frazione San Lorenzo

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

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 ;

3)- di aver diritto alla riduzione del 50 % del contributo da pagare per il secondo / terzo ed ogni ulteriore figlio- studente fruitore del servizio trasporto scolastico , frequentanti rispettivamente le seguenti scuole : (indicare nome , cognome e classe)

_____;

_____;

Allega :

-copia documento di riconoscimento (del richiedente) in corso di validità ;

-modello I.S.E.E. corrente , completo della DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica) .

- abbonamento rilasciato per il decorso anno scolastico (2019-2020) o foto formato tessera .

Data_____

IN FEDE
(Il Richiedente)
