



COMUNE DI S. EGIDIO DEL MONTE ALBINO

Provincia di SALERNO

Codice Fiscale 0019125 065 3

AVVISO PUBBLICO

SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO Anno scol.co 2020/2021

Visto il Decreto di pubblicazione del Piano Organizzativo di Plesso delle scuole Anno Scol.co 2020/2021 del Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria e Scuola Secondaria di 1° grado, pubblicato sul sito web dell'Istituto, **con il presente avviso si rende noto alla Cittadinanza che sono aperti i termini per la presentazione delle istanze relative al " SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO " che avrà inizio presumibilmente il giorno 12/10/2020 e proseguirà fino al 31 maggio 2021.**

Destinatari del servizio : Alunni frequentanti nell'a.s. 2020/2021 la scuola secondaria di 1° grado (scuole medie) e la scuola primaria (scuola elementare) del Plesso scolastico della frazione di San Lorenzo – Via Coscioni, previo pagamento di un contributo mensile nella misura di € 10,00 .

Saranno ammesse le seguenti riduzioni ed esenzioni :

- 1- Riduzione del 50 % per il secondo / terzo figlio ed ulteriore studente/ fruitore del servizio per le famiglie con due o più figli che fruiscono del servizio ;
- 2- Esenzione totale del pagamento del contributo per le famiglie che hanno un reddito ISEE non superiore a € 7.000,00.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DOMANDA :

- **Nuovi richiedenti:** le iscrizioni al servizio per l'anno scolastico **2020/2021**, utilizzando il **modulo n. 1** scaricabile dal sito del Comune e consegnandolo, debitamente compilato e sottoscritto, alla Segreteria della Scuola, allegando il Mod. ISEE valido per l'anno corrente e, una foto dell'alunno/a formato tessera da impiegare per l'abbonamento ;
- **Utenti già iscritti al servizio nell'anno precedente :** conferma di iscrizioni al servizio per l'anno scolastico **2020/2021**, utilizzando il **modulo n. 2** scaricabile dal sito del Comune e consegnandolo, debitamente compilato e sottoscritto, alla Segreteria della Scuola, allegando il Mod. ISEE valido per l'anno corrente e, l'abbonamento dell'anno precedente, in mancanza, una foto dell'alunno /a formato tessera da impiegare per l'abbonamento ;
- I moduli, disponibili presso l'ufficio P. Istruzione e sul sito web istituzionale:

www.comunesantegidiodelmontealbino.sa.it, devono essere consegnati, dal genitore o da altro soggetto che rappresenta il minore, o dall'alunno stesso se maggiorenne, alla segreteria della scuola frequentata. La domanda dovrà pervenire all'ufficio comunale per il tramite della scuola entro e non oltre il 30/09/2020 .

Il Dirigente Scolastico stilerà un elenco nominativo di tutte le richieste pervenute , distinte per vie e classi , da inoltrare all'ufficio comunale .

Dalla Residenza Municipale, li 16.09.2020

Il Responsabile dell'Area AA.GG.
f.to D.ssa Maria Luisa Mandara



Maria Luisa Mandara
[Signature]



COMUNE DI S. EGIDIO DEL MONTE ALBINO

PROVINCIA DI SALERNO

Tel. 081915655
Fax 061915520

Cap. 84010
Cod. Fisc. 00191250653

(mod. n. 1)

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 . 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) .

- foto formato tessera per il rilascio dell'abbonamento .

Data_____

IN FEDE
(Il Richiedente)



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)
