



COMUNE DI TAORMINA

Città Metropolitana di Messina

Al Sig. Sindaco del
Comune di **Taormina**

Trasporto gratuito interurbano alunni scuole superiori Anno scolastico 2018/2019. - Richiesta rimborso spesa.

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ con Residenza nel Comune di **TAORMINA** o fraz.di _____
in Via _____
Codice fiscale _____ telefono _____ Genitore
dell'Alunno/a _____ Comunica l'iscrizione del proprio figlio/a
all'Istituto _____ classe _____
del Comune di _____ Anno scolastico **2018/19**
Per la frequenza scolastica il proprio figlio si servirà del servizio della Ditta _____
per il percorso _____

Ai fini della richiesta di rimborso scolastico prevista dalla L.R. 26/05/1973 si precisa che:

1. **La domanda** di richiesta per accedere al beneficio, deve essere **presentata al Protocollo generale dell'Ente, entro la data del 30/11/2018 a pena di esclusione;**
2. L'acquisto dell'abbonamento mensile è a carico dell'utente, con successivo rimborso a cura dell'Ente.
3. Il rimborso dell'abbonamento è previsto ai sensi della legge 26 maggio 1973 n. 24 e legge 3 ottobre 2002 n. 14 (**art.9 comma 6 con frequenza effettiva non inferiore a 15 gg.**).
4. L'utente è tenuto a comunicare all'ufficio P.I. eventuale cambio di percorso, cambio di istituto, ritiro dal corso scolastico.
5. Per ottenere il rimborso, gli abbonamenti dovranno essere consegnati presso l'**Ufficio Pubblica Istruzione** in Piazza IX aprile (tel. 0942/610206), **esclusivamente** nelle giornate : **martedì e giovedì dalle ore 10.00 alle ore 13.00 e dalle ore 15.30 alle ore 17.30,** o presso la sede della Delegazione della frazione di Trappitello;
6. I suddetti abbonamenti devono pervenire **perentoriamente** entro i seguenti termini:
I° consegna : **entro il 15 gennaio 2019** (rimborso mesi di sett.- ott. – nov. – dic.)
II° consegna : **entro il 15 giugno 2019** (rimborso mesi di genn.- feb. – mar.- apr. – mag.)
7. **Si precisa che i termini di consegna sono inderogabili e pertanto non saranno prese in considerazione le ricevute relative al trasporto urbano degli alunni in date successive a quelle indicate nella presente.**
8. Il rimborso richiesto deve essere effettuato presso **Banca / Posta** : _____
9. **Allegare alla presente FOTOCOPIA del CODICE IBAN BANCARIO o postale e Fotocopia del CODICE FISCALE .**

Firma del Genitore
