



COMUNE DI TAORMINA

Città Metropolitana di Messina

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

**Richiesta rimborso spesa per Trasporto gratuito interurbano alunni Scuole Superiori di II grado
Anno Scolastico 2019/2020.**

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 _____ nato/a a _____ il _____
Comunica l'iscrizione del proprio figlio/a all'Istituto _____
classe _____ del Comune di _____ Anno scolastico **2019/20**
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**, con gli allegati documenti, **entro la data del 15/10/2019 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. Per ottenere il rimborso, gli abbonamenti dovranno essere consegnati presso l'**Ufficio Pubblica Istruzione** in Piazza IX Aprile (tel. 0942/610206, 0942/610261), **esclusivamente** nelle giornate di **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 o al Protocollo generale dell'Ente.
5. I suddetti abbonamenti devono pervenire **perentoriamente** entro i seguenti termini:
I consegna: entro il 30 Dicembre 2019 (rimborso mesi di Sett.- Ott. – Nov. – Dic.)
Il consegna: entro il 30 Giugno 2020 (rimborso mesi di Genn.- Feb. – Mar.- Apr. – Mag.)
6. **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.**
Il rimborso richiesto deve essere effettuato presso **Banca / Posta:** _____
7. **Allegare alla presente: fotocopia del CODICE IBAN BANCARIO o postale e Fotocopia del CODICE FISCALE.**

Firma del Genitore