

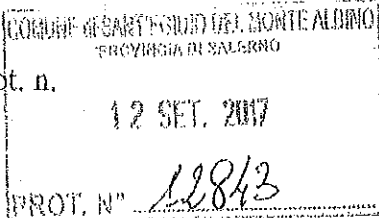


# COMUNE DI S. EGIDIO DEL MONTE ALBINO

PROVINCIA DI SALERNO

Tel. 081915085  
Fax 081915520

Cap. 04010  
Cod. Fisc. 00191250653



Prot. n.

12 SET. 2017

PROT. N°

12843

Al Dirigente Scolastico :

Scuola Media Statale " E. De Filippo "

S.Egidio del M.A. (SA)

Oggetto: servizio trasporto scolastico -anno scol.co 2017/18 .

Relativamente a quanto indicato in oggetto si comunica che con delibera di G.C. , immediatamente eseguibile , è stato disposto , tra l'altro, l'istituzione del pagamento di un contributo mensile a carico dei fruitori del servizio trasporto scolastico , per l'anno scolastico 2017/ 2018, nella misura di € 10,00 mensili per ciascun studente/ fruitore del servizio .

E' stata prevista l' esenzione totale per i nuclei familiari con reddito anno corrente non superiore a € 7.000,00 , nonché la riduzione del 50 % per il secondo / terzo ed ulteriore fruitore del servizio .

L'Amministrazione comunale è interessata a conoscere il numero dei fruitori del servizio di che trattasi , a tal fine si trasmette , in allegato :

- Modello per il servizio trasporto scolastico ;

Nella reciproca collaborazione, si ringrazia.

Addì, 11.09.2017



IL RESPONSABILE DELL'AREA  
AFFARI GENERALI

Dott.ssa Annunziata Alfano



POSSA USUFRUIRE PER L'A. S. 2017/2018 DEL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO  
CON PAGAMENTO MENSILE DI € 10,00 , come disposto con delibera di G.C. n. 36 del  
31.03.2017 .

A tal fine dichiara , ai sensi del DPR 44/2000 , che :

1)- il numero dei figli fruitori del servizio è di n. \_\_\_\_\_ nome / cognome e classe  
frequentante : \_\_\_\_\_

2)- il reddito ISEE corrente non è superiore a complessivi € 7.000.

Pertanto chiede :

-relativamente a quanto dichiarato al punto n. 1 la riduzione del 50 % per il secondo / terzo ed  
ogni ulteriore studente fruitore del servizio trasporto scolastico;

-relativamente a quanto dichiarato al punto n. 2 l'esenzione totale dal pagamento del contributo .

(Depennare la voce che non interessa).

Allega :

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

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

Data \_\_\_\_\_

IN FEDE  
( Il Richiedente )

\_\_\_\_\_