

Trasporto scolastico alunni pendolari - L.r. n. 24/1973 e ss.mm.ii. scuola secondaria di secondo grado - anno scolastico 2024-25

ISTANZE PER RIMBORSO ABBONAMENTI, TITOLI DI VIAGGIO EXTRAURBANI

Il Comune di Modica – l'Assessorato alle Politiche Educative – rende noto l'apertura delle istanze per accedere al rimborso degli abbonamenti o titoli di viaggio extraurbani - anno scolastico 2024-25 - relativi al trasporto a favore degli studenti residenti nella nostra Città, iscritti e frequentanti la scuola secondaria di secondo grado in altro Comune e rientranti nei benefici previsti dalla L.R. 24/1973 e ss.mm.e ii.

Requisiti per l'ammissione al rimborso degli abbonamenti o titoli di viaggio extraurbani :

- Di essere residenti nel Comune di Modica;
- studenti pendolari che frequentano indirizzi scolastici in altro Comune, perchè non presenti nel territorio cittadino (trasporto cosiddetto extraurbano e cioè per nostri studenti che frequentano scuole in altro Comune);

Per gli abbonamenti o titoli di viaggio extraurbani (per i nostri studenti che frequentano indirizzi scolastici in altro Comune), si procederà a rimborso, utilizzando l'apposita domanda per la richiesta di rimborso e l'allegato modello "A".

Il rimborso 2024/25 coprirà n. 8 mesi da Ottobre 2024 a Maggio 2025.

- 1) Nella sezione modulistica – Servizi Scolastici – sono scaricabili in pdf per il trasporto EXTRAURBANO la domanda per la richiesta di rimborso e l'allegato modello "A" dove poi presentare i titoli di viaggio in originale.**

In caso di effettiva difficoltà nella compilazione dell'istanza o per informazioni, è possibile inviare una email a: serviziscolastici@comune.modica.rg.it – o tel. al n. 346/6558186

Richiesta benefici per trasporto studenti scuole medie superiori – (L.r. n° 24/1973 e s.m.i.)

Da presentare presso gli Uffici Protocollo del Comune entro e non oltre **il 30 Novembre 2024**

(La domanda va presentata in triplice copia, gli allegati in copia unica)

**Spett.le Comune di Modica
I Settore - Servizi Scolastici**

Oggetto: richiesta rimborso titoli di viaggio studenti pendolari - Anno scolastico 2024/25.

Dati del genitore o dello studente maggiorenne

Cognome _____ Nome _____
nato/a in _____ il ____ / ____ / ____ e residente a _____
via _____ n. _____ tel. Cell. _____
email: _____

Dati dello studente

Cognome _____ Nome _____
nato/a in _____ il ____ / ____ / ____ e residente a _____
via _____ n. _____ tel. Cell. _____

CHIEDE

che il suddetto studente possa usufruire dei benefici previsti dalla normativa in oggetto per il trasporto scolastico, mediante mezzi pubblici di linea, per il raggiungimento della sede Scolastica frequentata nell'anno scolastico 2024/2025.

Dati dell'Istituto scolastico e Comune di destinazione

Istituto: Statale Parificato Regionale altro _____

Nome Istituto: _____ Sede: centrale staccata

Classe _____ Sezione _____ Comune di destinazione: _____

DICHIARA e ACCONSENTE

Di essere a conoscenza che il rimborso delle spese di trasporto scolastico (L.r. 26.5.1973 n.24) è subordinato ai giorni di effettiva frequenza scolastica dello studente che non dovranno essere inferiori a 15 nel mese; *art.1 c.6 L.R. 26.5.1973 n.24 e successive modificazioni* : "Il contributo per il trasporto gratuito è riconosciuto per i giorni di effettiva frequenza. Se per lo studente viene documentata una frequenza inferiore a 15 giorni non ha diritto per il mese corrispondente ad alcun rimborso. Per i mesi in cui ricadono le festività infrasettimanali o i periodi di vacanza o la chiusura e l'inizio dell'anno scolastico i giorni minimi sono ridotti proporzionalmente."

Di non usufruire di altri contributi regionali per la frequenza scolastica presso una scuola pubblica paritaria (buoni per i trasporti);
Che l'eventuale rimborso avverrà con cadenza trimestrale a seguito presentazione dei biglietti/abbonamenti in originale da inoltrare con apposito, qui allegato, modello "A" (da inoltrare, come termine finale, entro e non oltre il mese di Giugno 2025);
Di essere a conoscenza della quota di compartecipazione al costo del servizio, secondo le seguenti fasce Isee stabilite nella delibera di Giunta n. 194 del 02.08.2024 e che la quota di compartecipazione mensile dovuta sarà sottratta dal rimborso spettante.

Di essere consapevole delle responsabilità penali che si assumono per falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000.

FASCIA DI REDDITO ISEE DEL NUCLEO FAMILIARE	COSTO MEN SILE
Fascia reddituale fino a 9.360,00	ESENTE
Fascia reddituale da € 9.361,00 ad € 14.000,00	€ 10,00
Fascia reddituale da € 14.001,00 ad € 20.000,00	€ 20,00
Fascia reddituale da € 20.001,00 ad € 30.000,00	€ 25,00
Fascia reddituale oltre € 30.001,00	€ 35,00

Lo scrivente allega alla presente:

- copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.
- copia dell'attestazione I.S.E.E. (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) relativa ai redditi fissati sull'indicatore ISEE, riformato dal DPCM 159/2013, (la mancata presentazione dell'ISEE comporterà l'automatico inserimento nella fascia di reddito superiore pari al costo di € 35,00).

Il Genitore o esercente potestà genitoriale

Modello "A"

richiesta benefici trasporto studenti pendolari (L.r. n° 24/1973 e ss.mm.ii.) – Anno scolastico 2024-25

Da presentare presso gli Uffici Protocollo del Comune

(Il Modello "A" va presentato in triplice copia, gli allegati in copia unica)

SPETT.LE COMUNE DI MODICA
I SETTORE - SERVIZI SCOLASTICI

IL/La sottoscritt _____,

tel. _____, email: _____,

nella qualità di genitore o esercente potestà genitoriale

dello studente _____

frequentante l'Istituto _____,

in riferimento alla domanda per il rimborso delle spese di trasporto scolastico (L.r. 26.5.1973 n.24)

presentata dal sottoscritto/a per l'anno scolastico 2024/2025, in data _____, prot.

n. _____, trasmette gli allegati **titoli di viaggio in originale** per i seguenti mesi ed importi:

• N. _____ ticket in originale per la somma complessiva di € _____

- Mese di: _____ tot. biglietti n. _____ tot. € _____ (_____)

- Mese di: _____ tot. biglietti n. _____ tot. € _____ (_____)

- Mese di: _____ tot. biglietti n. _____ tot. € _____ (_____)

- Mese di: _____ tot. biglietti n. _____ tot. € _____ (_____)

- Mese di: _____ tot. biglietti n. _____ tot. € _____ (_____)

- Mese di: _____ tot. biglietti n. _____ tot. € _____ (_____)

- Mese di: _____ tot. biglietti n. _____ tot. € _____ (_____)

- Mese di: _____ tot. biglietti n. _____ tot. € _____ (_____)

- Mese di: _____ tot. biglietti n. _____ tot. € _____ (_____)

Che l'eventuale rimborso, sia corrisposto tramite accredito su conto corrente con Iban di seguito indicato, intestato al seguente nominativo:

Cognome _____ Nome _____

Cod.Fiscale (si allega anche in copia) : _____

Codice IBAN (si allega anche in copia): _____

Modica li, _____

Firma
