



COMUNE di TAORMINA

Provincia di Messina

Assessorato Cultura e Pubblica Istruzione

Al Sig. Sindaco
Comune di Taormina

Prot. n.

Taormina _____

Trasporto interurbano alunni scuole medie e superiori anno scolastico 2013/2014. - Richiesta rimborso spesa.

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ Residente a _____ in Via _____
Codice fiscale _____ telefono _____ genitore
dell'alunno/a _____ comunica l'iscrizione del proprio figlio/a
all'Istituto _____ Anno scolastico _____ Sez. _____
Per la frequenza scolastica il proprio figlio si servirà del servizio della Ditta _____
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 31/12/2013 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 BB.CC. e P.I. 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 febbraio 2014** (rimborso mesi di ott. – nov. – dic. – gen.)
II° consegna : **entro il 15 giugno 2014** (rimborso mesi di 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 _____
Codice Iban _____

Firma del Genitore