

CITTA' DI POLIZZI GENEROSA

Città Metropolitana di Palermo

**UFFICIO SERVIZI SOCIALI E PUBBLICA
ISTRUZIONE**

AVVISO PUBBLICO

OGGETTO: Trasporto gratuito alunni frequentanti gli Istituti Superiori di secondo grado siti in altri Comuni - L.R. n. 24/1973 e s.m.i. – anno scolastico 2019/2020

Si porta a conoscenza della cittadinanza interessata che anche per l'anno scolastico 2019/2020, entro i limiti delle risorse finanziarie disponibili, sarà garantito il servizio di trasporto scolastico gratuito in favore degli studenti pendolari, residenti in questo Comune, che frequentano Istituti Superiori di II grado ubicati in altri comuni.

In attuazione del comma 3 dell'art.1 della L.R. n. 24/73 e s.m.i. e della circolare assessoriale n.22 del 19/12/2013, il beneficio sarà garantito mediante il rilascio di abbonamenti con il servizio pubblico di linea SAIS;

Agli alunni che frequentano una scuola ubicata in un comune non servito dal servizio pubblico di linea verrà corrisposto un contributo pari al costo dell'abbonamento corrispondente per il raggiungimento della scuola più vicina.

Si fa presente che il diritto al rilascio dell'abbonamento e alla concessione del contributo decade per i mesi in cui la frequenza scolastica sia stata inferiore a giorni 15. Pertanto, se la frequenza scolastica nel mese precedente risulta inferiore ai prescritti 15 giorni lo studente non ha diritto ne all'abbonamento ne al contributo mensile per il mese corrispondente. Nei mesi in cui ricadono festività infrasettimanali o periodi di vacanza i giorni di frequenza minima ai fini del rimborso del trasporto sono ridotti proporzionalmente.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

I genitori degli studenti pendolari possono presentare richiesta del beneficio in questione con decorrenza immediata ed entro il termine del 30/08/2019, mediante la compilazione di apposito modulo, disponibile presso l'Ufficio Servizi Sociali di questo Comune o scaricabile dal sito istituzionale www.comune.polizzi.pa.it.

Polizzi Generosa lì 15/07/2019

**Il Responsabile dell'Area
F.to D.ssa Gandolfa Ferruzza**

**Al Sig. Sindaco
del Comune di Polizzi Generosa**

OGGETTO: Richiesta trasporto scolastico gratuito per lo studente/studentessa _____ nat ___ a _____ il _____, L.R. n. 24/1973 e s.m.i. - anno scolastico 2019/2020.

___l___ sottoscritt___ _____ nato/a a _____ il _____, e residente in Polizzi Generosa,
Via _____ n. _____ C.F _____, _____,
Tel./ Cell. _____
nel comunicare alla S.V. l'iscrizione del ___ propri ___ figli___, per l'anno scolastico 2019/2020 alla classe _____ dell'ISTITUTO SUPERIORE di secondo grado _____ sito _____ nel Comune di _____

CHIEDE

Il rilascio dell'abbonamento SAIS, ai sensi della L.R. n. 24/1973, per l'anno scolastico 2019/2020 per la tratta:

POLIZZI GENEROSA/ _____;

All'uopo,

DICHIARA

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;

Che il proprio figlio è iscritto per l'anno scolastico 2019/2020

Istituto Scolastico	Sede	Classe

1. Di impegnarsi a comunicare entro giorni 15 dalla scadenza dell'abbonamento eventuale rinuncia.
2. Di essere consapevole che la concessione del beneficio è subordinata alla frequenza di giorni quindici mensili, così come espressamente regolamentato dai commi 5 e 6 dell'art. 9 della legge regionale n. 24/73 e dal vigente regolamento comunale adottato con atto C.C. n. 152/98, art. 7

Polizzi Generosa, lì _____

FIRMA del dichiarante

Allega n. 1 foto tessera.

**Al Sig. Sindaco
del Comune di Polizzi Generosa**

OGGETTO: Richiesta trasporto scolastico gratuito per lo studente/studentessa _____ nat __ a _____ il _____, L.R. n. 24/1973 e s.m.i. - anno scolastico 2019/2020.

__l__ sottoscritt _____ nato/a a _____ il _____, e residente in Polizzi Generosa, Via _____ n. _____ C.F. _____, Tel./Cell. _____

nel comunicare alla S.V. l'iscrizione del ____ propri ____ figli _____, per l'anno scolastico 2019/2020 alla classe _____ dell'ISTITUTO SUPERIORE di secondo grado _____ sito _____ nel Comune di _____

CHIEDE

Di usufruire di un contributo pari al costo dell'abbonamento per il raggiungimento della scuola più vicina, per l'anno scolastico 2019/2020 per la seguente motivazione:

**destinazione non servita dal servizio pubblico di linea;
 comprovate esigenze _____;
POLIZZI GENEROSA/ _____**

All'uopo,

DICHIARA

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;

Che il proprio figlio è iscritto per l'anno scolastico 2019/2020

Istituto Scolastico	Sede	Classe

- 3. Di essere consapevole che la concessione del beneficio è subordinata alla frequenza di giorni quindici mensili, così come espressamente regolamentato dai commi 5 e 6 dell'art. 9 della legge regionale n. 24/73 e dal vigente regolamento comunale adottato con atto C.C. n. 152/98, art. 7**

Polizzi Generosa, lì _____

FIRMA del dichiarante
