

Al Sig. Sindaco del  
Comune di Castelmola

**DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL BENEFICIO DEL TRASPORTO EXTRAURBANO  
GRATUITO ISTITUTI DI SECONDO GRADO (SCUOLE SUPERIORI).**

**ANNO SCOLASTICO 2024/25**

Il Sottoscritto/a (GENITORE) \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con Residenza nel Comune di  
**CASTELMOLA** in Via \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**DI AMMETTERE AL BENEFICIO DEL TRASPORTO EXTRAURBANO GRATUITO PER  
L'A.S. 2024/25 IL PROPRIO FIGLIO**

**ALUNNO /A** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Comunica l'iscrizione del proprio figlio all'Istituto \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ per l'Anno scolastico **2024/25**.

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 01/10/2024 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 mensili dovranno essere consegnati con apposito modulo presso il Protocollo generale dell'Ente.
5. I suddetti abbonamenti devono pervenire **perentoriamente entro il 20 Giugno 2025**.
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.

**Allegare alla presente FOTOCOPIA del CODICE IBAN BANCARIO , DEL CODICE FISCALE E ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITÀ.**

**Firma del Genitore**

\_\_\_\_\_

Al Sig. Sindaco del  
Comune di Castelmola

**Consegna abbonamenti per rimborso spesa *Trasporto Scolastico* gratuito extraurbano alunni  
Scuola Secondaria Superiore Anno scolastico 2024/2025.**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_

Istituto (Scuola) \_\_\_\_\_

Tragitto \_\_\_\_\_

(Allegare tutti gli abbonamenti in originale e presentare al Protocollo dell'Ente entro il 20 Giugno 2025)

**Consegna Mesi di:**

Settembre € .....

Ottobre € .....

Novembre € .....

Dicembre € .....

Gennaio € .....

Febbraio € .....

Marzo € .....

Aprile € .....

Maggio €.....

TOTALE COMPLESSIVO DI € .....

Castelmola lì,

Firma \_\_\_\_\_