



COMUNE DI MELILLI

Libero Consorzio Comunale di Siracusa

C.F. n° 81000590893 - P.IVA 00075820894
Tel. 0931/552111 – Cell. 339/4016978
cod. ISTAT 012 - Cod. catastale F107

II SETTORE

Ufficio Pubblica Istruzione

Studenti pendolari Rimborso Spesa biglietti A.S.T a.s. 2023/2024

Avviso

Il Decreto dell'Assessorato Regionale all'Istruzione stabilisce che il nuovo anno scolastico inizierà il 13 Settembre 2023 e si concluderà giorno 8 Giugno 2024 pertanto l'abbonamento AST sarà utilizzabile dal 13 Settembre p.v.

Considerato che molti Istituti avvieranno le attività didattiche già dal 11 Settembre, gli studenti potranno usufruire dei pullman di linea dal 11 al 12 Settembre, acquistando il biglietto andata e ritorno.

Dal 13 Settembre il genitore può richiedere il rimborso della spesa sostenuta per l'acquisto dei biglietti compilando l'apposita allegata domanda, da trasmettere entro e non oltre il 20 Settembre all'Ufficio Pubblica Istruzione;

Sarà cura di quest'Ufficio verificare la presenza scolastica dello studente che dovrà coincidere con la data del biglietto emesso, precisando che l'importo della spesa sarà totalmente rimborsata da questo Ente.

Per chiarimenti è possibile contattare l'Ufficio Pubblica Istruzione ai numeri 0931/552106 – 0931/552139.

Dalla Residenza Municipale, li 08/09/2023



*Il Dirigente del Settore P.I.
Avv. Daniel Amato*

IL DIRIGENTE
(Prof. Avv. Daniel AMATO)

Oggetto: Richiesta rimborso spesa biglietti A.S.T.

STUDENTE: _____

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI MELILLI

l' _____ sottoscritt _____ nat _____
a _____ il _____ e residente a _____ in via
_____ n. _____, codice fiscale _____, indirizzo email
_____, cell. _____, in qualità di genitore dello
Studente _____

consapevole delle **sanzioni penali** previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e **dichiarazioni mendaci** ivi indicate e avvalendosi delle facoltà di cui agli artt. 46 e 47 del citato D.P.R.,

DICHIARA

di aver acquistato n. _____ biglietti A.S.T., per un importo complessivo di € _____, per usufruire del servizio trasporto scolastico dal 11/09/2023 al 12/09/2023

CHIEDE

Il rimborso spesa dei biglietti per, il/la figli _____, nat _____
a _____ il _____, frequentante nell'anno scolastico 2023/2024 l'Istituto
_____ con sede in _____ via _____

Tratta:

Melilli/Siracusa Villasmundo/Siracusa Villasmundo/Lentini

Villasmundo/Augusta Villasmundo Carlentini

Città Giardino/Belvedere/Siracusa Melilli/Priolo Gargallo

Allegati:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del genitore sottoscrittore
- Copia del codice fiscale del genitore
- Biglietti AST in originale
- Codice IBAN postale o bancario intestato al beneficiario

Melilli, lì _____

IL RICHIEDENTE
