



# COMUNE DI POZZILLI

PROVINCIA DI ISERNIA

86077 - Viale dell'Industria, snc - Tel. 0865/927180 - Fax n° 0865/925543 - P.I. 00067770941  
Area Amministrativa/Demografici

Prot. n. 5571/2019

## AVVISO

### DELIBERAZIONE di Giunta Regionale N. 142 del 09-05-2019 Rimborso spesa per TRASPORTO SCOLASTICO SCUOLA DELL'INFANZIA Anno Scolastico 2018/2019.

Si porta a conoscenza degli interessati che La Giunta Regionale, con deliberazione n. 142 del 09 maggio 2019, con riferimento al trasporto scolastico urbano ed extraurbano dei bambini che frequentano nel corrente anno scolastico la scuola dell'infanzia, ha approvato gli indirizzi ed i criteri per l'individuazione degli aventi diritto alla fruizione dei benefici ed ha disposto:

- di demandare ai Comuni l'indizione dei bandi per l'ottenimento dei benefici in favore delle famiglie residenti nel proprio Comune, che provvedono con mezzo proprio al trasporto scolastico urbano ed extraurbano finalizzato al raggiungimento della sede della scuola dell'infanzia;
- di ammettere al beneficio il genitore o chi rappresenta il minore appartenente a famiglie il cui indicatore economico equivalente ( ISEE ) ,in corso di validità, sia pari o inferiore a € 15.000,00;
- di incaricare i Comuni ad accogliere le istanze prodotte dai propri residenti, titolari di potestà genitoriale, sull' apposito modello di richiesta " A " per gli alunni frequentanti la scuola dell'infanzia sita nel Comune di residenza o in altra sede;
- di stabilire che la richiesta di contributo deve essere presentata direttamente ai Comuni di residenza, sull'allegato modello "A", entro e non oltre il 30 GIUGNO 2019.

Pozzilli, lì 31.05.2019



Responsabile del Servizio

Bruno Fiore

Al Comune di \_\_\_\_\_

ALLEGATO "A"

**MODULO DI RICHIESTA  
TRASPORTO SCOLASTICO  
Anno scolastico 2018/2019**

Ai sensi dell'art.27 della Legge 23/12/1998 n. 448

**Generalità del richiedente**

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

LUOGO E DATA DI NASCITA
-------------------------

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Residenza Anagrafica**

VIA/PIAZZA		Num.		Telef.	
------------	--	------	--	--------	--

COMUNE		Prov.	
--------	--	-------	--

**Generalità del bambino**

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

LUOGO E DATA DI NASCITA
-------------------------

**Dati relativi alla scuola dell'infanzia frequentata (denominazione, indirizzo, comune)**

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA frequentata nell'a.s.2018/2019	
---	--

VIA/PIAZZA		NUM.	
------------	--	------	--

COMUNE		Prov.	
--------	--	-------	--

Data \_\_\_\_\_

**Firma del Richiedente**

\_\_\_\_\_

*Segue all. A*

Il/La sottoscritto/a allega attestazione ISEE prodotta ai sensi del DPCM n. 159 del 5 dicembre 2013.

Il sottoscritto dichiara di non aver presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione .

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE n.675/1996

*Ai sensi dell'art.10 della Legge 31/12/1996 n.675, si informa che il trattamento dei dati personali è indispensabile ai fini dell'erogazione del contributo di cui alla Legge 448/1998 ed è svolto da personale degli Enti attuativi degli interventi; i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.Lgs.30/07/1999, n.281)*