

**COMUNE DI CASTELPIZZUTO**  
**Provincia di Isernia**

**A V V I S O**

**RIAPERTURA TERMINI DI SCADENZA**

**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 autonomamente al trasporto scolastico urbano ed extraurbano finalizzato al raggiungimento della sede della scuola dell'infanzia ;
- 
- adottare il criterio dell'effettivo fabbisogno, derivante dalle domande presentate ai Comuni di residenza, al fine della definizione della ripartizione del fondo statale che sarà attribuito dalla Regione Molise per l'a. s. 2018/2019;
- 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 o maggiorenni, 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 entro e non oltre il 21 SETTEMBRE 2019;**

Dalla Residenza Comunale 02/09/2019

F.to      Il SINDACO  
Dott.ssa Carla Caranci

**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 dello studente destinatario**

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

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

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

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

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

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

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del Richiedente**

\_\_\_\_\_

**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)*