



# COMUNE DI SAVOCA

Città Metropolitana di MESSINA  
Piazza G. D'annunzio, n° 1 - 98038 Savoca  
[www.comunesavoca.gov.it](http://www.comunesavoca.gov.it)  
e-mail: [info@comunesavoca.gov.it](mailto:info@comunesavoca.gov.it)  
pec: [comunesavoca@dgpec.it](mailto:comunesavoca@dgpec.it)  
Partita IVA: 00432860831  
Tel. 0942/761006-07 - Fax 0942/761014



Prot. N. 5673 del 15 SET. 2017

## AVVISO PUBBLICO

### IL SINDACO

Si porta a conoscenza della cittadinanza interessata, che con **decorrenza dalla data della pubblicazione del presente avviso e fino al 30/11/2017** si possono presentare le domande per l'erogazione del servizio di trasporto gratuito extraurbano, per l'anno scolastico 2017/2018.

La richiesta va presentata mediante compilazione di apposito modello, che può essere ritirato presso il Comune o scaricabile dal sito istituzionale: [www.comunesavoca.gov.it](http://www.comunesavoca.gov.it)

Si fa presente che l'erogazione del servizio di trasporto scolastico è subordinato all'accreditamento dei fondi da parte della Regione Siciliana o, in subordine, alla eventuale disponibilità di fondi comunali.

**Per maggiore informazione rivolgersi all'Ufficio Serv. Scolastici del Comune di Savoca – tel. 0942/761006-07.**

SAVOCA 15/09/2017



IL SINDACO

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI  
SAVOCA

**OGGETTO:** Richiesta Trasporto gratuito alunni – L.R. n.14/2002 e s.m.i. anno scolastico 2017/2018.

**GENITORE**

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita
Codice Fiscale	Via	Telefono

**STUDENTE**

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita
Codice Fiscale	Via	Telefono

**CHIEDE**

Il rimborso del costo effettivo di trasporto gratuito del proprio figlio ai sensi della L.R. n. 14/2002 e s.m.i., per l'anno scolastico 2017/2018, al seguente servizio pubblico di linea:

- Pulman
- Ferrovia

Per la tratta Savoca/\_\_\_\_\_.

All'uopo

**DICHIARA**

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

- 1) Che il proprio figlio è iscritto per l'anno scolastico 2017/2018

Istituto Scolastico	Sede	Classe

- 2) Di essere residente in questo Comune in Via \_\_\_\_\_;
- 3) Di essere consapevole che verrà rimborsato il costo dell'abbonamento e/o dei biglietti per il servizio pubblico di linea per la scuola allocata più vicina anche nell'ipotesi in cui il figlio/a ne abbia scelto una ubicata in un Comune più lontano.

Savoca li \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

Allegare documento di riconoscimento

AL SIGNOR SINDACO

SAVOCA

OGGETTO: Rimborso spesa trasporto gratuito.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ telef. \_\_\_\_\_

CHIEDE

Il rimborso di € \_\_\_\_\_ quale costo effettivo di trasporto gratuito del  
proprio figlio \_\_\_\_\_

del mese di \_\_\_\_\_ come da allegati biglietti.

Savoca li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE