

COMUNE DI MONTE GIBERTO

(Provincia di Fermo)

AVVISO

RICHIESTA DI RIDUZIONE/RIMBORSO TRASPORTO E MENSA SCOLASTICA. a.s. 2019/2020

EMERGENZA COVID-19

Il Comune di Monte Giberto, in esecuzione della deliberazione della Giunta Comunale n.26 del 29.04.2020, a seguito dell'emergenza COVID-19 e della conseguente chiusura anticipata delle scuole, ha stabilito di ridurre del 50% il costo del servizio trasporto scolastico relativo all'Anno Scolastico 2019/2020 e di rimborsare i buoni pasto per la mensa scolastica.

Le modalità per usufruire delle agevolazioni suddette sono le seguenti:

TRASPORTO

- Coloro che **hanno pagato** interamente il servizio per l'Anno Scolastico 2019/2020 e **non usufruiranno del servizio per l'Anno Scolastico 2020/2021**, potranno ottenere il rimborso compilando l' allegata richiesta , completa di codice IBAN dove accreditare la somma;
- Coloro che **hanno pagato** interamente il servizio per l'Anno Scolastico 2019/2020 e **usufruiranno del servizio anche per il prossimo anno**, avranno una detrazione pari al 50% di quanto già versato sulla tariffa relativa all'anno 2020/2021;
- Coloro che **non hanno pagato** il servizio per l'a.s. 2019/2020 potranno regolarizzare la propria posizione, al fine di usufruire della detrazione, pagando l'importo ridotto entro il 10.09.2020, sul conto corrente postale 15842602 intestato al Servizio Tesoreria del Comune di Monte Giberto.

MENSA

- Gli utenti che, a causa della chiusura anticipata della scuola, non hanno potuto usufruire dei buoni pasto e che non sono più iscritti presso la scuola dell'infanzia e/o la scuola primaria di Monte Giberto, potranno chiedere il rimborso dei buoni utilizzando l'allegato modulo di richiesta di rimborso entro il 30.09.2020.

Le richieste di rimborso possono essere inviate tramite email (comune.montegiberto@tiscalinet.it), oppure consegnate a mano nei giorni di lunedì e venerdì, dalle ore 10:00 alle ore 13:00 presso gli uffici comunali, entro:

- il 30.09.2020 per il servizio trasporto;
- il 30.09.2020 per il servizio mensa scolastica.

Monte Giberto, li 31.08.2020

Il Responsabile Area Contabile
(f.to Rag. Gianna Pezzoli)



ALL/TI: moduli di richiesta di rimborso

Al Sig. Sindaco del Comune
 di Monte Giberto (fm)

Oggetto: Emergenza covid-19-. Richiesta agevolazione per l'anno scolastico 2019/2020. Servizio Trasporto scolastico.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ in data ____/____/____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ N° _____/CAP _____

Telefono ab. _____ Cell. _____ e-mail _____

C.F. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

quale genitore/tutore del minore sotto indicato:

CHIEDE IL RIMBORSO DEL 50% DEL SERVIZIO TRASPORTO PAGATO PER L'ANNO 2019/2020.

A tal fine, a conoscenza del contenuto dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole del disposto dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 ai sensi del quale, in caso di dichiarazione non veritiera il dichiarante decade dai benefici conseguiti sulla base della stessa dichiarazione, sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE

1)il proprio figlio

Cognome								Nome								sessu	
																M	F
data di nascita						luogo di nascita						Nazione se nato/a fuori dall'Italia					
Codice fiscale																	

Ha frequentato per l'anno scolastico 2019/2020 la :

-Scuola dell'Infanzia _____ Classe _____

-Scuola Primaria _____ Classe _____

-Scuola Secondaria di primo grado _____ Classe _____ Sez. _____

2) non usufruirà del servizio per l'anno scolastico 2020/2021.

Allega ricevuta di versamento e i dati del proprio Iban. (_____) unitamente alla copia di un documento di riconoscimento.

Monte Giberto, li

Firma

Al Sig. Sindaco del Comune
di Monte Giberto (fm)

Oggetto: Emergenza covid-19-. Richiesta agevolazione per l'anno scolastico 2019/2020. Servizio mensa scolastica.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ in data ____/____/____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ N° _____/CAP _____

Telefono ab. . _____ Cell.. _____ e-mail _____

C.F. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

quale genitore/tutore del minore sotto indicato:

CHIEDE IL RIMBORSO DI N.....BUONI PASTO PARI AD €.....NON UTILIZZATI CAUSA CHIUSURA DELLA SCUOLA A SEGUITO EMERGENZA COVID-19.

A tal fine, a conoscenza del contenuto dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole del disposto dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 ai sensi del quale, in caso di dichiarazione non veritiera il dichiarante decade dai benefici conseguiti sulla base della stessa dichiarazione, sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE

1)il proprio figlio

Cognome						Nome						sesso							
												M	F						
data di nascita				luogo di nascita				Nazione se nato/a fuori dall'Italia											
Codice fiscale																			

Ha frequentato per l'anno scolastico 2019/2020 la :

-Scuola dell'Infanzia _____ Classe _____

-Scuola Primaria _____ Classe _____

-Scuola Secondaria di primo grado _____ Classe _____ Sez. _____

2) che il proprio figlio non è iscritto né alla scuola dell'infanzia né alla scuola primaria di Monte Giberto per l' 2020/2021.

Allega i buoni non utilizzati e i dati del proprio Iban. (_____) unitamente a copia di un documento di riconoscimento.

Monte Giberto, li

Firma