



Comune di Val della Torre

Città Metropolitana di Torino

☒ P.zza Municipio n. 1 – 10040 VAL DELLA TORRE (TO)
Uffici: ☎ 011/9680822 - 9680321 – 9680789 - ☎ 011/9680947 - Polizia municipale: ☎ 011/9681656
C.F.: 86003470019 - P.I.: 04209220013 - sito web www.comune.valdellatorre.to.it
E-mail: protocollo@comune.valdellatorre.to.it – protocollo.comunevaldellatorre.to@pec.it

AREA SERVIZI GENERALI ED ISTRUZIONE

UFFICIO SEGRETERIA – settore SCUOLE – interno telefonico: 2

MODELLO PDF EDITABILE da inviare per mail a protocollo@comune.valdellatorre.to.it
entro il 20 agosto 2025

E' consentito il solo invio del modulo in formato PDF (no jpg, word...)

Spett.le **Comune di Val della Torre**
Ufficio SEGRETERIA – settore Scuole

Oggetto: **ANNO SCOLASTICO 2024-2025 – SERVIZIO TRASPORTO ALUNNI VALTORRESI
FREQUENTANTI LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO DI CASELETTE:
RICHIESTA RIMBORSO QUOTA DI COMPARTICIPAZIONE A CARICO DEL COMUNE DI
VAL DELLA TORRE.**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

residente a VAL DELLA TORRE, prov. (TO), Via

n. , considerato che il proprio figlio/a

(cognome e nome)

durante l'anno scolastico 2024-2025 HA FREQUENTATO la classe sez. della

Scuola Secondaria di Primo Grado “Ist. Comprensivo” di Caselette fruendo del servizio di trasporto pubblico dato dall’A.M.P.

in concessione alla Ditta Autolinee GHERRA S.r.l.

PRENDE ATTO

delle seguenti:

**Quote di COMPARTECIPAZIONE del Comune ai costi sostenuti dalle famiglie
per il TRASPORTO scolastico con autobus di linea della Ditta Gherra S.r.l.
per gli alunni residenti in VAL DELLA TORRE
e frequentanti la Scuola Secondaria “Ist. Comprensivo” di primo grado di Caselette**

decorrenti dall'1.12.2019

Deliberazione di Giunta Comunale n. 98 del 09.11.2020

	Quota di compartecipazione a carico del Comune nel caso di assenza di Isee €	Quota di compartecipazione a carico del Comune con Isee da 8.000,01 a 10.000,00 €	Quota di compartecipazione a carico del Comune con Isee da 6.000,01 a 8.000,00 €	Quota di compartecipazione a carico del Comune con Isee da 4.500,01 a 6.000,00 €	Quota di compartecipazione a carico del Comune con Isee da 3.000,01 a 4.500,00 €	Quota di compartecipazione a carico del Comune con Isee da 1.000,01 a 3.000,00 €	Quota di compartecipazione a carico del Comune con Isee sino a 1.000,00 €	Casi sociali con relazione CISSA ed idoneo provvedimento della Giunta €
per abbonamento annuale	153,00	173,00	198,00	233,00	283,00	293,00	298,00	tariffa determinata dalla Giunta
per abbonamento mensile	19,00	21,50	22,10	29,00	35,25	37,00	37,25	
per abbonamento settimanale	5,30	6,00	6,15	8,05	9,85	10,15	10,35	

DICHIARA

1. **di aver pagato (per il periodo settembre 2024 – giugno 2025)** presso la Ditta Autolinee GHERRA S.r.l. – i seguenti abbonamenti:

	Colonne da compilarsi a cura del genitore		
Mese scolastico	Specificare il tipo di abbonamento (SE annuale, mensile o settimanale)	Importo pagato	Colonna per il controllo da parte dell'ufficio protocollo comunale della documentazione presentata
Settembre 2023	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ottobre 2023	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Novembre 2023	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dicembre 2023	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gennaio 2024	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Febbraio 2024	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Marzo 2024	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aprile 2024	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maggio 2024	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Giugno 2024	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ALLEGA alla presente le fotocopie delle ricevute di tutti gli abbonamenti effettuati e dalla tessera **BIP** intestata all'alunno per attestare le spese effettivamente sostenute dal sottoscritto;

COMUNICA il seguente IBAN

relativo al proprio conto corrente Bancario presso l'agenzia della Banca filiale di o Postale presso l'ufficio postale di .

RICHIEDE

a codesto Ufficio Scuole il rimborso della quota spettante in relazione al costo sostenuto e debitamente documentato;

PRENDE altresì **ATTO**

- che il rimborso verrà effettuato dall'Ufficio Ragioneria del Comune di Val della Torre con accredito sul conto corrente sopra indicato;
- che le **ISEE 2024** rilasciate entro il **31.07.2024** danno la possibilità di ottenere il rimborso dell'agevolazione per tutto l'anno scolastico 2024-2025;
- che le **ISEE 2024** rilasciate successivamente saranno applicate dall'inizio del secondo mese successivo a quello della presentazione (es.: se rilasciate ad agosto o settembre o ottobre le agevolazioni decorreranno, rispettivamente, da ottobre, novembre, dicembre); (*)
- Per chi richiederà il rimborso solo per i mesi da gennaio a giugno 2025 dovrà essere presentata un'ISEE 2025. L'agevolazione non potrà essere concessa per il periodo antecedente il rilascio dell'ISEE.

ALLEGA (se non già presentata all'ufficio SEGRETERIA/scuole per altro motivo)

D.S.U. presentata in data al CAF

e successiva

Attestazione I.S.E.E. n. rilasciata in data
 dall'INPS .

Allegare DSU e Isee complete di tutte le pagine

Distinti saluti.

Luogo e data **Firma LEGGIBILE del GENITORE**