

1 sottoscritt _____ nat _____ a _____

Il _____ Codice Fiscale n. _____ ;

CHIEDE

alla S.V. di volere ammettere 1 propri figli al beneficio del trasporto gratuito, con spese a carico del Comune, ai sensi della L.R. n° 24173 e sue successive modifiche.

A tal uopo, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

-che 1 propri figli è iscritt _____, per l'anno scolastico 2019/2020, alla classe _____ dell'Istituto Scolastico _____ sito nel Comune di _____.

-di essere residente, con l'intero nucleo familiare, a Sutera, con domicilio in Via _____ n° _____

Tel. _____ e che per frequentare la suddetta scuola 1 propri figli sarà costrett _____ ad utilizzare il seguente mezzo di trasporto pubblico:

O Autobus linea Sutera/e viceversa.

O Servizio privato: per la seguente motivazione: _____

Ditta _____ licenza n. _____ del _____ rilasciata da _____.

-di essere a conoscenza che per avere diritto al beneficio del trasporto gratuito, deve essere:
-assicurata la frequenza a scuola per almeno 15 giorni, nello stesso mese, pena il rimborso dell'intero importo dell'abbonamento.

-che gli abbonamenti settimanali, quindicinali e mensili per quelli che utilizzano il mezzo pubblico e/o le fatture-ricevute fiscali per quelli che utilizzano il mezzo privato dovranno pervenire, pena esclusione dell'erogazione del contributo, presso questo Ufficio entro il **30 GIUGNO 2020**

Autorizzare codesto Ente ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge.

FIRMA DEL GENITORE

N.B.: Allegare alla presente:

Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente
tessera con riportati i dati anagrafici dello studente.