

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI ISOLA DELLE FEMMINE**

OGGETTO: Richiesta trasporto alunni gratuito ai sensi della L.R. n° 24 del 26/05/1973 e successive modifiche – Anno scolastico 2015/2016.

STUDENTE: _____

Nato a _____ il _____

Residente a Isola delle Femmine in Via _____ n. _____

Recapito telefonico _____

TESSERA AMAT N° _____ scrivere in modo leggibile

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ genitore dello studente sopra indicato

CHIEDE

per la frequenza scolastica del figlio, l' ammissione al trasporto gratuito mediante il servizio pubblico di linea gestito dall' AMAT (LINEA N° _____ N° _____ N° _____ N° _____)

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445:

- che il figlio è residente a Isola delle Femmine in Via _____ n. _____

- che lo stesso per il corrente anno scolastico è iscritto alla Classe _____ Sez. _____

dell'Istituto Statale/ Paritario _____

sede di _____ Via _____ n. _____.

-e che non usufruisce di provvidenze regionali (buono scuola) per la frequenza scolastica presso scuola paritaria;

Nella qualità di genitore si impegna:

a comunicare tempestivamente l'eventuale sospensione degli studi o variazione che intervenga nel corso dell'anno scolastico.

Allega fotocopia di un valido documento di identità personale (in duplice copia nel caso di richiesta di abbonamento per la prima volta).

Allega, inoltre (contrassegnare la voce che interessa):

- € 2,00 (nel caso di tessera deteriorata o smarrita – In questo caso occorre allegare anche la richiesta del duplicato).

Isola delle Femmine, li _____

IN FEDE
