

**AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI
CASTELLANA SICULA**

OGGETTO: Richiesta trasporto scolastico gratuito per l' alunno/a _____
nat ____ a _____ il _____

_____ l _____ sottoscritt _____ nato/a a _____
il _____, e residente in Castellana Sicula, Via _____, n. _____
C.F _____, Tel. _____

nel comunicare l'iscrizione del _____ propri _____ figli _____, per l'anno scolastico **2017/2018**, presso:

- La **Scuola dell'Infanzia** di Castellana Sicula di Calcarelli
- La **Scuola Primaria** di Castellana Sicula di Calcarelli - Classe _____
- La **Scuola Secondaria** di primo grado di Castellana Sicula - Classe _____

ed essendo la propria abitazione a considerevole distanza dal plesso scolastico su indicato

CHIEDE

alla S.V. di voler ammettere l _____ stess _____ al beneficio del trasporto scolastico gratuito, all'interno del territorio comunale, a mezzo lo scuolabus comunale, ai sensi della L.R. n. 24 del 26/05/1973 e successive modifiche ed integrazioni.

Castellana Sicula, li _____

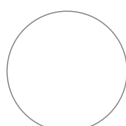
(Firma leggibile)

(timbro lineare della scuola)

SI ATTESTA

Che l'alunn _____ è stat _____ iscritto/a _____ alla Classe /Sez. _____
della Scuola _____ per l'anno scolastico **2017/2018**.

Castellana Sicula, li _____



Firma del Dirigente scolastico