

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI CASTELLANA SICULA  
UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI

**OGGETTO: Richiesta trasporto scolastico gratuito per lo/la studente/studentessa \_\_\_\_\_**  
**nat\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_**  
**a mezzo abbonamento al servizio pubblico di linea. Anno Scolastico 2016/2017 .**

\_\_\_\_\_l\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, e residente in Castellana Sicula, Via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_ C.F \_\_\_\_\_, Tel./ Cell. \_\_\_\_\_  
nel comunicare alla S.V. l'iscrizione del \_\_\_\_\_ propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_, per l'anno scolastico 2016/2017 alla classe \_\_\_\_\_  
dell'**ISTITUTO SUPERIORE** di secondo grado \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ sito nel Comune di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di voler ammettere \_\_\_\_\_l\_\_\_\_\_ propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ al beneficio del trasporto scolastico gratuito, ai sensi della L.R. n. 24 del 26/05/1973 e ss.mm.ii., mediante il rilascio di abbonamenti al servizio pubblico di linea.

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_, **si impegna:**

- a) nel caso il/la proprio/a figlio/a non dovesse frequentare l' **Istituto Superiore**, a restituire immediatamente la tessera di abbonamento ed a rimborsare all'Ente le spese inutilmente sostenute;
- b) **a rimborsare all'Ente una somma pari al costo dell'abbonamento del servizio pubblico di linea qualora il/la proprio/a figlio/a non frequenti la Scuola per almeno un numero di giorni non inferiori a 15 (quindici) mensili (ridotti proporzionalmente per i mesi di inizio e di fine anno scolastico).**
- c) **A ritirare l'abbonamento scolastico entro i primi 4 giorni del mese di validità dell'abbonamento, pena la restituzione dell'abbonamento alla ditta emittente.**

Castellana Sicula, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

\*\*\*\*\*

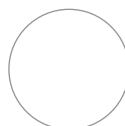
( timbro lineare della scuola)

Per le finalità previste dalle LL.RR. 25/3/73 n. 24 e 13/1/78, n.1

**SI ATTESTA**

Che lo studente \_\_\_\_\_ è stat \_\_\_\_\_ iscritto \_\_\_\_\_ alla Classe \_\_\_\_\_  
di questo Istituto Superiore per l'anno scolastico **2016/2017**.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
Firma del Dirigente scolastico