

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 2017/2018.

____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 **2017/2018** 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)

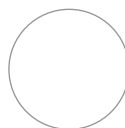
(timbro lineare della scuola)

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 **2017/2018.**

_____ li _____



Firma del Dirigente scolastico