

Al Signor Sindaco
del Comune di Campofranco

OGGETTO: Richiesta trasporto gratuito dell'alunno/a _____
nato/a il _____ a _____

A.S. 2024/2025

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____, quivi residente in Via/Piazza _____ N. _____;

C.F. _____ Cell. _____

I.S.E.E non superiore ad **€ 10.632,94**

COMUNICA

Alla S.V. l'iscrizione del _____ proprio _____ figli _____ per l'Anno Scolastico _____/_____ alla
Classe _____ Sez. _____ dell'Istituto _____
di _____, servendosi del seguente mezzo di trasporto _____

IBAN: _____

CHIEDE

alla S.V. l'ammissione al beneficio del trasporto gratuito, ai sensi della L.R. n. 24 del 26/05/1973 e
ss. mm. ii., nonché dell'art. 9, della L.R. n. 14 del 3/10/2002.

DICHIARA

- Di essere residente in questo Comune;
- Di accettare tacitamente ogni iniziativa intrapresa da codesta Amministrazione per l'espletamento del servizio di che trattasi;
- Di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione o cessazione della fruizione del servizio e di provvedere al rimborso di eventuali oneri qualora dovrebbero risultare dalla contabilità finale.

Si allega alla presente:

- 1. Certificazione I.S.E.E. in corso di validità**
- 2. Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del genitore richiedente o dello studente se maggiorenne.**

Campofranco li _____

FIRMA
