MODULO "A"

Al Signor Sindaco
del Comune di Santa Flavia

OGGETTO: **Richiesta ammissione al contributo per trasporto scolastico, L.R. n. 24/73 e successive modifiche ed integrazioni.**

_l_ sottoscritt_ _____, nat_ a _____ il_____, residente in _____, via _____, codice fiscale: _____, tel. _____ comunica l'iscrizione del__ figli_____, nato a _____ il _____per l'anno scolastico_____alla classe _____, sez. _____, della scuola _____ sita in _____, via_____;

D I C H I A R A
(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

- Che _ l_ propri_ figli_ è residente nel Comune di Santa Flavia in via _____ _____n._____ ;
- Che _l_ propri_ figli_ _____ per l'anno scolastico _____ è regolarmente iscritto alla classe _____sez. _____ della scuola _____ sita in _____ via _____
- Che _ l _ figli_, per la frequenza scolastica, è costrett _ a servirsi del _____

Chiede, pertanto, alla S.V. di ammettere _l_ propri_ figli_ al beneficio del trasporto gratuito, a cura del Comune, ai sensi della L.R. 26/05/73 n.24 e successive modifiche ed integrazioni.

Santa Flavia, _____

FIRMA

_____

N.B.:Il rimborso spese di trasporto verrà effettuato dietro presentazione degli abbonamenti originali.

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Fotocopia del documento in corso di validità e del codice fiscale del richiedente.

Autorizzazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196

Il/La sottoscritto/a _____ acquisite le informazioni di cui all'art.13 del D.lgs. 196/2003, conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai fini della realizzazione degli interventi di cui alla presente prestazione.

DATA_____ FIRMA

_____