

Al Sig. SINDACO DEL COMUNE DI
CAMPOFIORITO

OGGETTO: Trasporto gratuito alunni ___

___ sottoscritt _____ nato/a a _____ il _____ e
residente in Via _____ comunica alla S.V. l'iscrizione del ___ propri ___ figli ___ per
l'anno scolastico 2024/2025 alla classe _____ dell'Istituto Scolastico sito in _____

A tal fine dichiara, di essere residente in questo Comune con domicilio in Via _____
n. _____ che per frequentare bla suddetta scuola ___l___ proprio ___ figli ___ sarà costretto a servirsi
di mezzo di trasporto pubblico.

Prega pertanto la S.V. di voler ___ ammettere al beneficio del trasporto gratuito a cura del Comune, ai
sensi della Legge Reg. le n. 24/73 e L.R. n. 14/2002.

Allega: il certificato scolastico d'iscrizione, ISEE in corso di validità e documento d'identità personale.

Campofiorito, li _____

Il/la RICHIEDENTE

(Timbro lineare della scuola)

Per le finalità previste dalla L.R. n. 24/73 e n. 14/2002, si attesta che l'alunn_ _____
_____ nat ___ a _____ il _____ è stat ___ iscritt ___ alla
classe _____ di questa scuola per l'anno scolastico 2024/2025.

_____ li _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Al Sig. SINDACO DEL COMUNE DI
CAMPOFIORITO

____ sottoscritt _____ nato a _____ il _____
genitore dell' alunno retro indicato iscritto per l' anno scolastico 2024/2025 alla classe _____
dell'Istituto Scolastico _____ si impegna a restituire entro 24 ore l'
abbonamento mensile qualora il proprio figlio non frequenta più gli studi.
Si impegna, altresì, a rimborsare il costo dell' abbonamento mensile qualora il proprio figlio non
comprovi almeno 15 giorni di presenza scolastica mensile richiesta dalla legge.

Campofiorito, li _____

Il/la RICHIEDENTE

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sig./La sig.ra _____ autorizza il trattamento dei dati inclusi nella
presente istanza, anche quelli di natura sanitaria, rilasciati esclusivamente per l'espletamento della
procedura di cui alla presente richiesta, ai sensi della vigente normativa sulla tutela della privacy, che
qui si intende interamente richiamata.

Data _____

Il/la Richiedente
