Al Responsabile del settore
Amministrativo-Finanziario
del comune di Sclafani Bagni

Oggetto: richiesta beneficio trasporto gratuito studenti pendolari anno scolastico 2015/2016.

Dati studente/essa

Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Istituto frequentato:_____

Classe _____ Sez. _____

Il/la sottoscritto/a _____ - nato/a a _____ - il___/___/_____ - codice fiscale _____- residente in Sclafani Bagni – Via _____.- genitore dello/della studente/essa sopra indicato/a – consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'articolo 75 del citato D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che il/la proprio figlio/a _____ è iscritto/a per l'anno scolastico 2015/2016, alla classe _____ sez._____ dell'Istituto_____
e che per la frequenza scolastica usufruirà giornalmente del servizio pubblico di linea della Ditta _____.

Il/la sottoscritto/a ai sensi della L.R.26 maggio 1978, n. 1 e successive modifiche ed integrazioni

CHIEDE

di volere ammettere il/la proprio/a figlio/a al beneficio del trasporto gratuito a carico del Comune per l'anno scolastico 2015/2016.
Sclafani Bagni, ____/____/_____

FIRMA

_____

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo n. 196 del 2003.

Sclafani Bagni, ____/____/_____

FIRMA

_____