

Al Sig. Sindaco del Comune di
Scaletta Zanclea

Il/La sottoscritt _____ nat__ a _____

Il _____ e residente in Scaletta Zanclea via _____ n. _____

Tel. _____

Codice Iban: _____

CHIEDE

Che il proprio figlio/a sia ammess__ al beneficio del trasporto gratuito, ai sensi della L.R. n. 24/73 e successive modifiche ed integrazioni, per l'anno scolastico 2020/2021 mediante

- **Contributo/rimborso a fine anno scolastico, sulla base delle effettive presenze certificate e/o dietro presentazione di abbonamenti.**

A tal fine

DICHIARA

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 che__ l__ propri_ figli_ _____

nat_ a _____ il _____ è iscritt_ e frequenta la

classe_____ sez._____ dell'Istituto di Istruzione Superiore_____

ubicato a _____

DATA _____

Firma _____