

OGGETTO: **Richiesta trasporto gratuito ai sensi delle LL.RR. 24/1973 e 14/2002 - ANNO SCOLASTICO 2012/2013.**

STUDENTE: _____

Nato a _____ il _____

Residente in Capaci, via _____ n. _____

Recapito telefonico _____

GENITORE:

_____ sottoscritt _____ nato a _____

il _____, genitore dello studente sopra indicato;

CHIEDE

per la frequenza scolastica del figlio, l'ammissione al trasporto gratuito mediante:

- SERVIZIO **A.S.T.**
- SERVIZIO **FERROVIE D. STATO**

N.B. Se l'Istituto frequentato documenta una frequenza scolastica inferiore a 15 giorni, lo studente non avrà diritto: per il mese successivo all'abbonamento A.S.T., e per il mese corrispondente ad alcun rimborso spesa, comma 6) L.R. n. 24/73.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- che il figlio è residente in Capaci, nella via _____ n. _____;
- che lo stesso per il corrente anno scolastico è iscritto alla **Classe** _____; dell'**Istituto** _____ sede di _____ via _____.

Nella qualità di genitore si impegna:

- a) a ritirare l'abbonamento **entro il 31 di ogni mese e comunque non oltre il 4° giorno del mese successivo**;
- b) a comunicare tempestivamente **l'eventuale sospensione degli studi** (causa malattia o variazione (cambio scuola ect.), che intervenga nel corso dell'anno scolastico;
- c) a comprovare a richiesta dell'Ufficio Comunale di P.I., la **frequenza scolastica del figlio/a**, a mezzo certificato rilasciato dall'Istituto.

Allega: fotocopia **documento di identità personale valido** e per studenti di **sc. Paritarie (certificazione che attesti il riconoscimento di scuola paritaria)**

Capaci, li _____

FIRMA

RISERVATO ALL'UFFICIO

ALUNNO RIPETENTE

Variazioni intervenute nel corso dell'anno scolastico

RITIRATO

CAMBIO D'ISTITUTO

Dall'Istituto _____ con sede a _____

all'Istituto _____ con sede a _____.

=====

VERIFICA A CAMPIONE

Lo studente _____ è risultato residente in questo Comune
e frequentante l'Istituto _____ sede di _____
classe _____ sez. _____.

FIRMA DEL RESPONSABILE
DEL SERVIZIO
