

**MODULO DI RICHIESTA AL BENEFICIO DI TRASPORTO GRATUITO O SEMIGRATUITO
PER IL TRASPORTO SCOLASTICO A. S. 2018/2019**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ e residente a Portopalo C.P.

Via _____ n. _____ Telefono: _____

Cod. Fisc.: _____

CHIEDE

di voler ammettere il/la proprio/a figlio/a al beneficio del trasporto gratuito o parzialmente gratuito a cura del Comune ai sensi della L.R. n. 24 del 26/05/1973 e succ. modif. ed integr.

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____,

residente a Portopalo C.P. in via _____ n. _____

iscritto per l'anno scolastico 2018/2019 alla classe _____ dell'Istituto Scolastico

Superiore di secondo grado _____

indirizzo scolastico _____

sito nel Comune di _____

a decorrere dal mese di _____ 2018.

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Portopalo di C. P. _____

Si allega:

- certificazione ISEE redditi 2018 al fine di poter usufruire delle agevolazioni previste
- fotocopia documento d'identità in corso di validità e codice fiscale.