

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
-CAPO D'ORLANDO-**

OGGETTO :RICHIESTA TRASPORTO GRATUITO ALUNNI -L.R. 26.05.1973, N° 24 ART.2-

Alunno/a _____

nato/a _____ il _____

__l__ sottoscritt _____ genitore dell'alunno/a sopraindicato,

consapevole che in caso di false dichiarazioni andrà incontro alle sanzioni penali,previste dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000 e decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi e per gli effetti dell'art.75 del citato D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445:

-di essere residente in questo Comune in via _____ n. _____

recapito telefonico n. _____;

-che per l'anno scolastico 2017/2018 il proprio figlio/a è iscritto alla **classe _____ della Scuola**

_____ **sita in** _____;

-che per la frequenza scolastica deve servirsi del **servizio di trasporto curato dalla Ditta** _____
_____;

-che la propria abitazione dista dalla scuola Km. _____;

CHIEDE

pertanto che il proprio/a figlio/a possa usufruire del servizio di trasporto gratuito, ai sensi dell'art.2 della L.R. meglio specificata in oggetto.

Allega alla presente:

- Copia documento di identità in corso di validità.

Capo d'Orlando, _____

(firma leggibile)

La domanda deve essere presentata,a pena di decadenza, entro il 30 Novembre di ogni anno.