

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI CASTELLANA SICULA
UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI

OGGETTO: Richiesta rimborso spese trasporto scolastico per lo/la studente/studentessa _____
nat _____ a _____ il _____
- Anno Scolastico 2019/2020 .

Il sottoscritt _____ nato/a a _____
il _____, e residente in Castellana Sicula, Via _____,
n. _____ C.F. _____, Tel./ Cell. _____
nel comunicare alla S.V. l'iscrizione del _____ propri _____ figli _____, per l'anno scolastico 2019/2020 alla classe _____
dell'**ISTITUTO SUPERIORE** di secondo grado LICEO LINGUISTICO STATALE <<NINNI CASSARA'>> sito nel
Comune di ALIMENA.

CHIEDE

di voler ammettere _____ propri _____ figli _____ al beneficio del trasporto scolastico gratuito, ai sensi della
L.R. n. 24 del 26/05/1973 e ss.mm.ii., mediante rimborso delle spese di trasporto scolastico sostenute per la tratta
stradale : Castellana Sicula – Alimena non coperta da servizio pubblico di linea.

Il/La sottoscritt _____, è consapevole che il contributo da erogarsi
sarà **commisurato al costo dell'abbonamento del servizio pubblico di linea per la tratta stradale sopra
indicata** e verrà corrisposto a condizione che lo studenti abbia una frequenza scolastica certificata non inferiore a
15 giorni mensili.

Per i mesi di inizio e di fine anno scolastico i giorni di frequenza scolastica sono ridotti proporzionalmente.

Castellana Sicula, li _____

(Firma leggibile)

(1) Da utilizzare esclusivamente per le località non servite da servizio pubblico di linea.

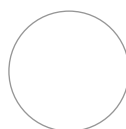
(timbro lineare della scuola)

Per le finalità previste dalle LL.RR. 25/3/73 n. 24 e 13/1/78, n.1

SI ATTESTA

Che lo studente _____ è stat _____ iscritto _____ alla Classe _____
di questo Istituto Superiore per l'anno scolastico **2019/2020**.

_____ li _____



Firma del Dirigente scolastico