

**AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI
CASTELLANA SICULA**

OGGETTO: Richiesta trasporto scolastico gratuito per l' alunno/a _____
nat___a_____ il _____

___l___ sottoscritt_____ nato/a a _____
il _____, e residente in Castellana Sicula, Via _____, n._____
C.F _____, Tel./Cell. _____

Indirizzo E-mail: _____ nel comunicare l'iscrizione
del_____ propri_____ figli_____ , per l'anno scolastico **2020/2021**, presso:

- La **Scuola dell'Infanzia** di Castellana Sicula di Calcarelli
- La **Scuola Primaria** di Castellana Sicula di Calcarelli - Classe _____
- La **Scuola Secondaria** di primo grado di Castellana Sicula - Classe _____

ed essendo la propria abitazione a considerevole distanza dal plesso scolastico su indicato

CHIEDE

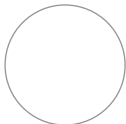
alla S.V. di voler ammettere l'_____ stess_____ al beneficio del trasporto scolastico gratuito, all'interno del territorio comunale, a mezzo lo scuolabus comunale, ai sensi della L.R. n. 24 del 26/05/1973 e successive modifiche ed integrazioni.

Castellana Sicula, li _____

(Firma leggibile)

SI ATTESTA

Che l'alunno _____ risulta iscritto_____ alla Classe _____ della Scuola _____
_____ come rilevati dall'elenco degli alunni iscritti per l'anno scolastico
2020/2021 inviati dal Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Castellana Sicula-Polizzi Generosa.

Castellana Sicula, li _____
_____  Il Responsabile dei Servizi Sociali e Scolastici
