

OGGETTO: **Richiesta trasporto gratuito ai sensi delle LL.RR. 24/1973 e 14/2002 -**  
**ANNO SCOLASTICO 2011/2012.**

**STUDENTE:** \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Capaci, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

**GENITORE:**

\_\_\_\_\_ l' 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 **ché** attesti il riconoscimento di scuola paritaria)

Capaci, li \_\_\_\_\_

FIRMA