COMUNE DI SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO

PROVINCIA DI SALERNO

OGGETTO: ISTANZA PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO – A.S. 2023/2024

I__ SOTTOSCRITTO/A _____,

(genitore che esercita la responsabilità genitoriale)

NAT__A_____IL_____RESIDENTE IN_____ __ALLA

VIA/PIAZZA_____,N._____,TELEFONO_____;

PRESO ATTO DI QUANTO DISPOSTO DALL'AVVISO PUBBLICO PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

CHIEDE

PER LO STUDENTE:

NOME _____COGNOME_____ , NATO/A A _____,

IL_____, E RESIDENTE IN _____, ALLA VIA/ PIAZZA

_____ N._____,ISTITUTO SCOLASTICO _____,

CLASSE _____, SEZIONE_____

IN ALLEGATO:

1) ATTESTAZIONE I.S.E.E.2023
2) Allegato A- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' D.P.R.445/2000;
3) Allegato B - DICHIARAZIONE I.S.E.E. PARI A ZERO
4) COPIA CARTA D'IDENTITA' FRONTE RETRO
5) FOTO DELL'ALUNNO/A FORMATO TESSERA DA IMPIEGARE PER L'ABBONAMENTO

ATTENZIONE! La richiesta va compilata in ogni sua parte **completa con l'allegato A e, in caso di I.S.E.E. pari a 0, anche con l'allegato B.**

_____, ___/____/____ _____

(Firma del richiedente)