

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PUBBLICA ISTRUZIONE
DEL COMUNE DI CUSTONACI

OGGETTO: Richiesta beneficio di trasporto per l'alunn_____ nat_
a _____ il _____

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____
il _____ e residente a Custonaci nella Via _____ n°
_____ Frazione _____ tel: _____

D I C H I A R A

Ai sensi dell'art. 15 della Legge n. 183/2011, che ___l___ figli___ indicat___ in oggetto è iscritt___ alla classe _____
Sez. _____ dell'Istituto _____ per l'anno
scolastico 2025/2026.

Dichiara, inoltre, di essere residente in questo Comune e che per frequentare l'Istituto predetto il/la predett_
figli___ usufruirà del mezzo di trasporto pubblico AST per il seguente numero di corse:

- n° 40 corse (settimana corta – da lunedì a venerdì)
- n° 50 corse (settimana lunga – da lunedì a sabato).

___l___ scrivente chiede, pertanto, alla S.V. di voler ammettere il/la figli___ al beneficio del trasporto di cui alla
legge Reg.le n. 14 del 3/10/2022.

Custonaci, _____

(firma del genitore)

Ai sensi del D. lgs. N. 196/2003: tutti i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione
alla procedura stessa e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, solo per tale scopo.

Si allega:

- Documento di riconoscimento
- ISEE in corso di validità o autodichiarazione attestante il valore ISEE del proprio nucleo familiare