

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
2026/2027.

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