

AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI  
MELILLI

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

*Tratta:*

- Melilli/Siracusa*       *Villasmundo/Siracusa*       *Villasmundo/Lentini*  
 *Villasmundo/Augusta*       *Villasmundo/Carlentini*       *Melilli/Priolo Gargallo*  
 *Città Giardino/Siracusa*       *Città Giardino/Belvedere (scuola media)*

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ (C.F. -- \_\_\_\_\_) e residente in \_\_\_\_\_  
via/contrada \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
(telefono: \_\_\_\_\_), nella qualità di \_\_\_\_\_ dello studente sopra  
indicato, chiede alla S.V. di ammetterlo ai benefici di cui alla Legge Regionale in oggetto,

**DICHIARA**

**AI SENSI DEGLI ARTT. 47 E 76 (PER I CASI DI DICHIARAZIONE NON VERITIERE) DEL D.P.R.  
28 DICEMBRE 2000, N. 445 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONE:**

- a) Che il/la proprio/a figlio/a nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ e residente  
in \_\_\_\_\_ in via/contrada \_\_\_\_\_  
(C.F. -- \_\_\_\_\_), è iscritt\_ per l'anno scolastico 2022/2023,  
alla classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_, con sede in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, n.  
\_\_\_\_\_ (telefono Istituto: \_\_\_\_\_);
- b) Che per la frequenza scolastica è costretto a servirsi del mezzo di trasporto Pullman della ditta  
A.S.T. di Palermo;
- c) Che si impegna a comunicare all'ufficio pubblica istruzione l'eventuale trasferimento in un altro  
istituto o il ritiro dell'attività scolastica entro il 15 di ogni mese (penalità: annullamento  
dell'abbonamento mensile).

Si allega alla presente:

1. fotocopia del documento di identità in corso di validità del genitore (o del figlio se maggiorenni)
2. fotocopia del codice fiscale dello studente;
3. attestazione Isee in corso di validità.

MELILLI lì, \_\_\_\_\_

CON OSSERVAZA