

**OGGETTO: TRASPORTO GRATUITO ALUNNI L. R. N. 24 DEL 26/ 05/ 1973 E S.M.I..**

ANNO SCOLASTICO 2018/2019

PERCORSO: \_\_\_\_\_

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

AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI  
**MELILLI**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_, nat a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ (C.F. -- \_\_\_\_\_) e residente in  
\_\_\_\_\_ via/contrada \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
(telefono: \_\_\_\_\_), nella qualità di \_\_\_\_\_ dell'alunn\_ in  
oggetto, chiede alla S.V. di ammetterlo ai benefici di cui alla Legge Regionale di pari 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 l'alunn\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ via/contrada  
\_\_\_\_\_, (C.F. -- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_), è iscritto per l'anno scolastico 2018/2019, alla classe \_\_\_\_\_ della scuola  
\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
(telefono: \_\_\_\_\_);
- b) Che per la frequenza scolastica è costretto a servirsi del servizio trasporto autobus istituito da codesto Ente;
- 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).

Il/La sottoscritt\_ allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.

MELILLI R, \_\_\_\_\_

CON OSSERVANZA