

Al Signor Sindaco del

COMUNE DI SAN PIETRO CLARENZA (CT)

Oggetto: Servizio AST per trasporto alunni fuori Comune - Anno Scolastico 2018/2019

Il sottoscritt_ _____ nat_ a _____

il _____ residente a San Pietro Clarenza (CT) Via

_____ nella qualità di _____

COMUNICA

Che il propri_ figli_ _____ nat_ a _____

_____ il _____ è iscritt_ per

l'anno scolastico 2018/2019 alla classe _____ della Scuola/Istituto

_____ sita a _____

AUTOCERTIFICA

- Che l'alunno di cui sopra è residente in questo Comune ;
- Che la scuola frequentante è quella più vicina alla residenza del proprio figlio;
- Che per la frequenza è costretto a servirsi di un mezzo di trasporto in quanto non esiste in questo Comune la corrispondente Scuola Statale o Paritaria;
- Di non superare il reddito I.S.E.E d € 2.500,00(reddito 2014).

ALLEGARE FOTOCOPIA.I.S.E.E

CHIEDE

Pertanto alla S.V. ill.ma di voler ammettere l'alunno su indicato al beneficio del Servizio di Trasporto AST per l'anno scolastico 2018/2019.

Si impegna a ritirare l'abbonamento mensile a fine mese.

Fiduciosodi un benevolo accoglimento, porge distinti saluti.

San Pietro Clarenza li,

FIRMA