

**Al Sig. Sindaco del Comune di
Scaletta Zanclea**

Il/La sottoscritt _____

nat_ a _____

Il _____ e residente in Scaletta Zanclea via

_____ n. _____

Tel. _____

CHIEDE

Che il proprio figlio/a sia ammess__ al beneficio del trasporto gratuito, ai sensi della L.R. n. 24/73 e successive modifiche ed integrazioni, per l'anno scolastico 2024/2025

ALUNNO/A _____

nato/a a _____ il _____

Iscritto/a presso l'Istituto di Istruzione Superiore _____

Con sede in _____

A tal fine dichiara che il mezzo utilizzato per il trasporto è il seguente:

Allega:

1. Fotocopia dell'ISEE in corso di validità
2. fotocopia del Codice Iban
3. fotocopia documento di identità.

- Si precisa che la domanda deve essere presentata al Protocollo generale dell'Ente con gli allegati documenti entro la data **del 31/10/2024.**
- Il contributo erogato è previsto ai sensi della Legge 26 maggio 1973 n. 24 e legge 3 ottobre 2002 n.14 **con frequenza effettiva non inferiore a 15 giorni.**

Firma del dichiarante
