

Al Dirigente della Direzione

Servizi alla Persona

Ufficio trasporto alunni

Vittoria

Oggetto: Richiesta ammissione al servizio trasporti alunni diversamente abili - A.S. 2023_2024

Il sottoscritto _____ nato
a _____ il _____ e
residente/domiciliato a Vittoria in Via _____
_____ tel./cell. _____

fa istanza alla S.V. di fruizione del Servizio Trasporti Alunni dalla Scuola dell'obbligo per il proprio
figlio/a _____

nato/a _____ il _____

frequentante la classe _____ della Scuola _____

a tal fine DICHIARA

- di aver preso visione del Regolamento approvato dal comune con Del. C.C. n° 82 del 08/08/12;
- di accettare per condivisione e approvazione tutti i criteri stabiliti dal Regolamento suddetto;
- di comunicare, pena segnalazione all'autorità giudiziaria, che per la consegna e il prelievo del proprio figlio/a ai sensi **dell'art. 9 del Regolamento**, oltre al dichiarante, sono delegati:

1. _____

2. _____

Si allegano alla presente:

- Stato di famiglia (autocertificazione) e iscrizione scolastica;
- fotocopia documenti identità del dichiarante e dei delegati al ritiro del minore;
- n° 1 foto formato tessera del minore;
- Certificato medico comprendente la dichiarazione che l'alunno è affetto da patologia (legge 104/92)

Vittoria, li _____

Firma