

Al Dirigente della Direzione

Servizi alla Persona

Pubblica Istruzione e Sport

Ufficio trasporto alunni

Vittoria

Oggetto: Richiesta ammissione al servizio trasporti alunni diversamente abili - A.S. 2024-2025

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

e residente/domiciliato a Vittoria in C.da _____

al Km _____ tel./celli. _____

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 d'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