

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI SUTERA

OGGETTO.: Richiesta trasporto gratuito dell'alunno/a _____ nato/a a
_____ il _____

Il /La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente in via/piazza _____ n. _____ C.F.

CHIEDE

alla S.V. di volere ammettere il/la proprio/a figlio/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a

SUTERA in Via _____, al beneficio del trasporto

scolastico gratuito di cui alla L.R. n. 10 del 20/06/2019 .

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a è iscritto/a per l'anno scolastico **2023/2024** alla classe _____ Sez. _____

indirizzo _____ dell'Istituto _____

con sede in _____.

che il valore ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) è di Euro _____.

Sutera _____

Firma

Allega: fotocopia documento di riconoscimento del dichiarante

Attestazione ISEE in corso di validità