

Oggetto: richiesta di abbonamento anno scolastico 2009/2010 L.R. 24/73.

Studente _____ nato/a a _____ il _____

Il/La sottoscritta/o _____ nato/a a _____

il _____ comunica alla S.V. l'iscrizione del figli ___ per l'anno scolastico

2009/2010 alla classe _____ sez. ___ della Scuola Statale _____ sita

in via _____ del Comune di _____ .-

DICHIARA

Di essere residente in questo Comune nella via _____

Tel. _____ e.mail _____ e

che per la frequenza scolastica il/la propri ___ figli ___ è costrett ___ a servirsi dell'autoservizio

_____ ;

Il /la sottoscritt ___ prega pertanto la S.V. di volere ammettere il/la propri ___ figli ___ al beneficio del trasporto gratuito ai sensi della L.R. 24/73;

Il sottoscritto è consapevole che ha diritto, in base all'art. 9 della legge n°14/2002, al trasporto gratuito per i giorni di effettiva frequenza;

Che qualora lo studente documenta una frequenza scolastica inferiore a quindici giorni non ha diritto per il mese successivo all'abbonamento scolastico; (in caso di assenza per malattia , darne comunicazione all' ufficio scolastico , con certificato medico, entro gg. 2 dal rientro a scuola dello studente)

Che per i mesi in cui ricadano le festività infrasettimanali o i periodi di vacanze o la chiusura e l'inizio dell'anno scolastico, i giorni di frequenza minima ai fini del rimborso del trasporto sono ridotti proporzionalmente.

Si allega copia del documento di identità del dichiarante

FIRMA

=====

Timbro lineare della scuola

Per le finalità previste dalla L.R. 24/73 si attesta che lo studente/ssa ___ è stat ___

iscritt ___ alla classe _____ sez. ___ di questa scuola per l'anno scolastico 2009/2010.

Il Preside
