

**QUESTA RICHIESTA DOVRA' PERVENIRE AL
PROTOCOLLO del Comune di Agira ENTRO IL 23
AGOSTO 2019.**

**Al Sig. Sindaco del Comune di
AGIRA**

Oggetto: Alunn _____ nat _____ a _____ il
_____ C.F. _____ Richiesta abbonamento scolastico
2019/2020.

_____ l sottoscritt _____ (padre/madre) _____ nat _____ a _____
_____ il _____ C.F. _____ e
residente in Agira in Via _____
telefono n. _____.

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità
negli atti richiamati dall'art 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

*-che l propri figli _____ per l'A.S.2019/2020 è
iscritt alla classe _____ della scuola _____ presso il
Comune di _____, per la cui frequenza dovrà servirsi delle linee
di trasporto INTERBUS s.p.a.. per la tratta AGIRA - _____ e
viceversa.*

- che frequenta una scuola pubblica / paritaria*
- che non fruisce di provvidenze regionali per la frequenza scolastica presso
scuole paritarie (esempio alunni che usufruiscono del buono scuola presso scuole
paritarie)*

*Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale ritiro o la
prolungata assenza dalla scuola, al fine di evitare l'addebito del costo
dell'abbonamento.*

*Il sottoscritto chiede pertanto alla S.V. di voler ammettere il propri _____ figli _____ al
beneficio in oggetto.*

Si allega :

- 1) fotocopia della carta d'identità del richiedente(padre/madre);*
- 2) foto tessera dello studente (nuova non riciclata);*

*La somma di € 2.00 per il tesserino di identificazione che rilascerà l'INTERBUS
dovrà essere versata all'ufficio scolastico al momento del ritiro dell'abbonamento .*

*La domanda per l'iscrizione A.S. 2019/2020 dovrà essere presentata
improrogabilmente entro il 23/08/2019*

*Le domande incomplete e pervenute fuori termine non saranno prese in
considerazione. Si precisa che il suddetto beneficio verrà erogato a condizione che
la Regione Siciliana provveda alla relativa copertura finanziaria.*

(FIRMA) _____
(firma leggibile del genitore)