

**DOMANDA PER TRASPORTO EXTRAURBANO DEGLI ALUNNI PENDOLARI**

**DA PRESENTARE ENTRO IL 16 OTTOBRE 2015**

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI  
CALATAFIMI SEGESTA

**OGGETTO: Richiesta di trasporto extraurbano, ai sensi della L.R. 26 Maggio 1973 n° 24 e successive modifiche.**

**Alunno/a** \_\_\_\_\_

**nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ chiede di voler ammettere \_\_\_l\_\_\_ propri \_\_\_figli\_\_\_ al beneficio del trasporto extraurbano di cui alla L.R.26 Maggio 1973 n°24 e successive modifiche.

Comunica che \_\_\_l\_\_\_ propri \_\_\_figli\_\_\_ per l' anno scolastico **2015/2016** è iscritto alla classe \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

sita in Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000:

- di essere residente in questo Comune con domicilio in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ territorio di Calatafimi Segesta ;
- che per raggiungere la scuola \_\_\_l\_\_\_ propri \_\_\_figli\_\_\_ intende utilizzare il mezzo pubblico (autolinea \_\_\_\_\_).

Allega:

- Copia documento di riconoscimento

Calatafimi Segesta li \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_