

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI
FORZA D'AGRO'

OGGETTO : CERTIFICATO DI FREQUENZA SCOLASTICA

__l__ sottoscritt _____
nat __ a _____ il _____
codice fiscale _____ recapito telefonico _____

CHIEDE

alla S.V. che __ propri_ figli _____
nat __ a _____ il _____
venga ammesso al beneficio del trasporto gratuito a cura del Comune ai sensi della L.R.
26/05/1973, n° 24, integrata con la L.R. 13/01/1978 e successive modifiche.

Ai fini della presente domanda, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi del D.P.R. 445/00 e consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. Di essere residente a Forza d'Agrò, Via _____;
2. Che per l'anno scolastico 20____/20____, __l__ propri__ figli__ è iscritt ____ alla classe _____ sez.____ della scuola _____;
3. Che per la frequenza scolastica __l__ propri__ figli__ si servirà _____
_____.

Forza d'Agrò, lì _____

__l__ Richiedente

Per le finalità previste dalla L.R. n° 24 e successive modifiche ed integrazioni;

Si attesta che l'alunn _____ è iscritt _____
alla classe _____ Sez. _____ di questo Istituto per l'anno scolastico 20____/____.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
