

Al sig. Sindaco del
Comune di Castel di Lucio
SEDE

Oggetto: Alunno _____
nat_ a _____ il ___/___/_____

Il sottoscritto _____
nat_ a _____ il ___/___/_____ e residente a
Castel di Lucio in via _____ n. _____
comunica alla S.V. l'iscrizione del_ propri _ figli_ , per l'anno scolastico 20__/20__, alla
classe _____ dell'istituto _____
sito a _____ (____)

Dichiara che per la frequenza scolastica __/1__ propri__ figli__ sarà a costrett__ a pernottare nel
Comune di : _____ che dista non meno di 35 Km da Castel di Lucio.

Il sottoscritto, chiede, pertanto di voler ammetter __1__ propri__ figli__ al beneficio del trasporto
gratuito a cura del Comune, ai sensi della Legge Regionale n. 24 del 26/05/1973 e successive
modifiche e integrazioni.

Castel di Lucio, ___/___/20__

Firma

Per le finalità previste dalla Legge Regionale n. 24 del 26/05/1973 e successive modifiche e
integrazioni, si attesta che l'alunn__ _____
nat__ a _____ il ___/___/_____
si è iscritt__ alla classe _____ di questa scuola per l'anno
accademico 20__/20__ .

_____, ___/___/20__

IL SEGRETARIO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
