



# COMUNE DI CAMPOFIORITO

CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

tel. 0918466212 fax 0918466429

\*\*\* \*\*

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

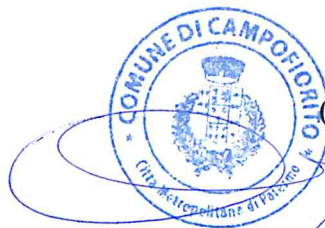
## A V V I S O

TRAPORTO GRATUITO ALUNNI PENDOLARI ANNO SCOLASTICO 2023/2024

SI PORTA A CONOSCENZA DEGLI STUDENTI PENDOLARI CHE POSSONO RITIRARE, PRESSO L'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE DEL COMUNE, O REPERIRE SUL SITO ISTITUZIONALE DELL'ENTE [www.comune.campofiorito.pa.it](http://www.comune.campofiorito.pa.it) IL MODULO DI DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL BENEFICIO "TRASPORTO GRATUITO ALUNNI L.R. 14/02 E SUCCESSIVE M.I." PER L'ANNO SCOLASTICO 2023/2024.

SI RICORDA PERTANTO DI ALLEGARE ALLA STESSA ISTANZA:  
FOTOCOPIA ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA'  
FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO GENITORE O TUTORE

LE DOMANDE DOVRANNO ESSERE PRESENTATE AL SUDDETTO UFFICIO ENTRO IL 07-09-2023.



IL SINDACO

(Geom. Giuseppe Oddo)



**Al Sig. SINDACO DEL COMUNE DI  
CAMPOFIORITO**

**OGGETTO:** Trasporto gratuito alunni \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente  
in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

+++ + +++

\_\_\_\_\_ l' \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
comunica alla S.V. l'iscrizione del \_\_\_\_\_ propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico 2023/2024 alla  
classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_ sito in  
Via \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara, di essere residente in questo Comune con domicilio in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e che per frequentare la suddetta scuola \_\_\_\_\_ l' \_\_\_\_\_ propri \_\_\_\_\_  
figli \_\_\_\_\_ sarà costretto a servirsi di mezzo di trasporto pubblico.

Prega pertanto la S.V. di voler \_\_\_\_\_ ammettere al beneficio del trasporto gratuito a cura del  
Comune, ai sensi della Legge Reg. le n. 24/73 e L.R. n. 14/2002.

Allega, in calce, il certificato scolastico d'iscrizione.

Allega fotocopia documento di riconoscimento genitore o tutore

Allega ;in calce, l' ISEE in corso di validità' pari a € \_\_\_\_\_.

Campofiorito, lì \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

---

---

(Timbro lineare della scuola)

Per le finalità previste dalla L.R. n. 24/73 e n. 14/2002, si attesta che l'alunno \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ è stat \_\_\_\_\_ iscritt \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_  
di questa scuola per l'anno scolastico 2023/2024.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Al Sig. SINDACO DEL COMUNE DI  
CAMPOFIORITO**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ genitore dell' alunno retro indicato iscritto per l' anno scolastico 2023/2024 alla  
classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_

si impegna a restituire entro 24 ore l' abbonamento mensile qualora il proprio figlio non frequenta  
più gli studi.

Si impegna, altresì, a rimborsare il costo dell' abbonamento mensile qualora il proprio figlio non  
comprovi almeno 15 giorni di presenza scolastica mensile richiesta dalla legge.

Campofiorito, li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

-----

-