

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI
RAGUSA

Oggetto: Richiesta servizio trasporto disabili scolarizzati.

Il sottoscritto _____
esercente la Potestà Genitoriale su _____

CHIEDE CHE

il figlio _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ tel. _____

possa usufruire del servizio trasporto per soggetti portatori di handicap al fine di
frequentare la scuola _____

**Avvalendosi della facoltà concessagli dalla legge 4.1.68 n. 15, e successive
modificazioni ed integrazioni, e del DPR 20.10.98 N. 403 ed ammonito a norma
dell'art. 26 della stessa legge n. 15 che in caso di mendaci dichiarazioni saranno
applicate nei suoi riguardi le pene stabilite dall'art. 496 del Codice Penale, sotto la
sua personale responsabilità**

DICHIARA

che la composizione del nucleo familiare, con il relativo reddito è il seguente:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	RELAZ. PARENT.	REDDITO	CODICE FISCALE

Ragusa _____

Firma (Da apporre davanti al Funzionario)

Firma del Funzionario _____
