

**RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO EXTRAURBANO a.s. 2018/2019**

Studente: COGNOME	NOME	
nato a	il	iscritto alla classe
dell'Istituto		
Corso di studi		

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, genitore del suddetto studente  
nato a \_\_\_\_\_ prov (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Documento di Riconoscimento n.  
\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ e residente a Ragusa in via  
\_\_\_\_\_; residente/domiciliato per motivi di lavoro insieme al  
proprio nucleo familiare in contrada \_\_\_\_\_  
Tel./cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_;

**C H I E D E**

Ai sensi della L. R. n. 24/73 e sue successive modifiche, che lo studente possa fruire  
dell'Abbonamento rilasciato dalla Ditta \_\_\_\_\_ per la seguente tratta:  
\_\_\_\_\_ per raggiungere la sede scolastica  
dell'Istituto \_\_\_\_\_  
sito a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_;  
Il richiedente, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

- Di autorizzare codesto Ente ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal Dlgs.196/2003;
- **Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Servizio Pubblica Istruzione assenze superiori a giorni 15, o eventuale cessazione o sospensione della frequenza scolastica dello studente; in caso di tardiva comunicazione il sottoscritto si impegna a rimborsare a codesto Ente l'intero importo dell'abbonamento erogato dalla Ditta di trasporto, o a provvedere in compensazione a proprie spese al trasporto per il mese o i mesi successivi al periodo di assenza dello studente.**

Ragusa, \_\_\_\_\_

**IL GENITORE**

\_\_\_\_\_