

RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO EXTRAURBANO a.s. 2018/2019

Studente: COGNOME	NOME
nato a	il
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