

Al Sig. Sindaco del Comune
CANTALUPO IN SABINA

OGGETTO: Richiesta contributo servizio di trasporto scolastico alunni
con Disabilità -Determinazione G10198 del 27/07/2021

Il sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ residente in
Cantalupo in Sabina in Via _____ genitore dello
studente _____ nato a _____ il
_____ con la presente chiede il contributo in oggetto, a tal fine
dichiara:

1) di provvedere direttamente al trasporto del suddetto studente , con
automezzo di trasporto proprio;

2) lo studente frequenta la classe _____ istituto _____ con
sede nel Comune di _____

3) di effettuare giornalmente i seguenti viaggi:

4) di percorrere giornalmente (Andata e Ritorno) presuntivamente
complessivi km pari a _____

5) Giorni presunti complessivi di frequenza n. _____

Si allega copia della certificazione legge 104/1992
Certificato di iscrizione scolastica

Cordiali saluti
