



COMUNE DI FORMIA
Provincia di Latina

All'Ufficio Scuola del
Comune di Formia

**DOMANDA DI AMMISSIONE PER TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI STUDENTI CON
DISABILITA' CHE FREQUENTANO LE SCUOLE SECONDARIE DI SECONDO GRADO O
PARITARIE O PERCORSI TRIENNALI IEPF
A.S. 2026/2027**

Il/la Sottoscritto/a _____,

nato/a _____ il ____/____/____,

residente a Formia in Via/piazza _____ n. _____,

tel. _____, cell. _____,

in qualità di genitore (o di chi ne fa le veci) dello studente (in caso di minorenne)

_____ nato/a _____

il ____/____/____, residente a _____ n. _____,

in Via/piazza _____

chiede

che il proprio figlio/a _____ frequentante

la classe _____ sez _____ l'Istituto Scolastico Superiore _____

sito a _____ in Via _____ n. _____

Comune di _____ ()

☐ possa usufruire del contributo economico per il rimborso dell'abbonamento per il trasporto scolastico per gli studenti con disabilità che frequentano gli istituti superiori. A tal fine dichiara che la spesa mensile del viaggio ammonta ad € _____.

☐ possa usufruire del contributo economico per il rimborso delle spese per il trasporto scolastico per gli studenti con disabilità che frequentano gli istituti superiori. A tal fine dichiara di percorrere quotidianamente tra andata e ritorno complessivi km _____ (A/R);

(barrare con una crocetta l'opzione richiesta)

Firma