



COMUNE DI FORMIA

Provincia di Latina

All'Ufficio Servizi Sociali del
Comune di Formia

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO PER LE SPESE PER
TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI STUDENTI CON DISABILITA'
CHE FREQUENTANO LE SCUOLE SECONDARIE DI SECONDO GRADO O PARITARIE O
PERCORSI TRIENNALI IEPF
A.S. 2020/2021**

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 minorenni)

_____ nato/a _____

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

in Via/piazza _____

ai fini di poter usufruire del contributo per il servizio di trasporto scolastico per l'a.s. 2020– 2021

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 complessivi km _____ (A/R);

