



COMUNE DI PARTANNA

LIBERO CONSORZIO DI TRAPANI

CITTA D' ARTE E TURISTICA



AREA IV

SERVIZI ALLA PERSONA – SERVIZI SCOLASTICI E POLITICHE GIOVANILI

Indirizzo: Via V. Emanuele Palazzo Calandra
91028 – Partanna (TP)
Telefono 0924 923600-657

**Al Signor Sindaco del
Comune di Partanna (Tp)**

Oggetto: Alunno _____ nat_ a _____

Il _____ documento di riconoscimento n. _____

Rilasciato da _____ il _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

Con la presente comunica alla S.V. l'iscrizione del/la figlio/a, per l'anno scolastico 2018-2019 alla classe ___ Sez. ___ della Scuola _____

Sita nella località di _____

A tal fine, dichiara, ai sensi della normativa vigente:

di essere residente in questo Comune con domicilio nella via _____ n° _____

e che per la frequenza scolastica del/della proprio/a figlio/a sarà costretto a servirsi del mezzo:

Pertanto, prego la S.V. di voler ammettere il proprio figlio/a, al beneficio del trasporto a cura del Comune, ai sensi della L.R. 2 Gennaio 1979, n. 1 art. 6 del vigente regolamento comunale per l'organizzazione e per lo svolgimento del servizio di trasporto scolastico.

Si allega alla presente dichiarazione ISEE (solo per gli alunni frequentanti il III°, IV° e V° anno).

Partanna, lì _____

Firma del genitore

(timbro lineare della scuola)

Per le finalità della L.R. 02/01/1979, n. 1, art. 6 si attesta che

L'alunno/a _____ è stato/a iscritto/a alla classe ____ Sez. ____

Di questo istituto per l'anno scolastico 2018-2019.

_____, lì _____

Il Segretario

Il Dirigente Scolastico
