



COMUNE DI SAN VITO LO CAPO

Provincia Regionale di Trapani

Pubblica Istruzione.

Via Savoia n. 167 - 91010 - (Tp) - Centralino n.0923/621211

- Fax Ufficio Protocollo n. 0923/972383 -

- P. E. C.: protocollocomunesanvitolocapo@postecert.it -

- Codice fiscale n. 80002000810 -

Prot. 15872 del 22 AGO. 2019

AVVISO

SI PORTA A CONOSCENZA DEI GENITORI DEGLI
ALUNNI FREQUENTANTI LE SCUOLE SUPERIORI,
CHE E' DISPONIBILE IL MODULO PER LA RICHIESTA
DI ABBONAMENTO AST, PER L' ANNO SCOLASTICO
2019/2020. I GENITORI INTERESSATI POSSONO
SCARICARE IL MODULO DAL SITO:
www.comune.sanvitolocapo.tp.it E PRESENTARLO
ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE O
INVIARLO ALL'INDIRIZZO E-MAIL:
istruzione@comune.sanvitolocapo.tp.it, ENTRO E NON
OLTRE IL 06 SETTEMBRE 2019.-



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Dott. Andrea Ferguglia

All' Ufficio Pubblica Istruzione

Del Comune Di

SAN VITO LO CAPO

Oggetto: Alunn _____ nat a _____ il _____

Il /La sottoscritto/a-----nat a -----

il -----comunica alla S.V. l'iscrizione del proprio/a figlio/a indicato/a in oggetto alla classe----- dell'Istituto----- A tal uopo dichiara, di essere residente in questo Comune, con domicilio in Via ----- frazione-----e che, pertanto per frequentare la scuola il/la- predetto/a figlio/a dovrà servirsi del mezzo A.S.T. per l'anno scolastico 2019/2020.

Dichiara, inoltre,sotto la propria personale responsabilità, che il/la proprio/a figlio/a non trovasi in alcuna delle seguenti condizioni:

- Frequentante Scuole convitti od istituto con tasse annuali a proprio carico.
- Convittore in istituto con retta a carico dello Stato, della Regione o di altro Ente, o con retta a proprio carico.
- Frequentante corsi di qualificazione, aggiornamento professionale, istituti che rilasciano titoli di studio diversi da quelli legalmente riconosciuti dallo Stato.
- che ai fini del rilascio dell'abbonamento al servizio pubblico di trasporto scolastico, il/la proprio/a figlio/a _____ è regolarmente iscritto all'Istituto _____ Classe _____ Sez. _____

Sono esclusi dai benefici gli alunni che usufruiscono di provvidenze regionali per la frequenza scolastica presso scuole paritarie.

Di "IMPEGNARSI" a Comunicare entro 15 dalla scadenza dell'abbonamento eventuale rinuncia".

Si impegna, altresì, di rimborsare la somma pari al costo dell'abbonamento qualora il proprio figlio non frequenti la scuola per almeno 15 giorni mensili (L.R. n. 24 del 26.05.1973 e della Circolare n.8 del 24.09.2010).

San Vito Lo Capo _____

ALLEGA: documento di identità personale valido.

TELEFONO:
