



COMUNE DI FONTE NUOVA

Città Metropolitana di Roma Capitale

Servizi sociali

OGGETTO: Domanda per l'assegnazione del Contributo per il Servizio di Trasporto Scolastico alunni con disabilità frequentanti le scuole del II ciclo.

Il/la sottoscritto/a nato/a a..... il
residente nel Comune di Fonte Nuova in via tel.....
in qualità di dello studente.....
nato/a il residente nel Comune di Fonte Nuova
in via frequentante la scuola secondaria di II grado
sita in via

CHIEDE

di accedere ai contributi per il servizio di trasporto scolastico dello studente
per il percorso di andata e ritorno dal domicilio, sito in via
all'istituto, sito in via
per un totale giornaliero di km complessivi pari a

Si allega alla presente:

- Documento di identità del richiedente;
- Documento di identità dello studente;
- Certificazione di disabilità rilasciata dalla ASL (verbale di accertamento dell'handicap ex L.104 in corso di validità).

Data

Firma