Ill.mo Sig. Sindaco del Comune di

LIBRIZZI

OGGETTO: Richiesta Trasporto

Alunn.....nat...

a.....Il..... Codice Fiscale

residente in Librizzi

Via/C.da.....Tel.....

Il sottoscritto,, nato a il
..... Codice Fiscale comunica
alla S.S. Ill.ma l'iscrizione del ...propri... figli ... per l'anno scolastico **2025/2026** alla Classe
..... della **Scuola Primaria** sita in _____

Dichiara di essere residente in questo Comune, con domicilio in Via/C.da
_____ n° che per la frequenza scolastica 1 propri
figli... sarà costretto a servirsi dello **scuolabus**.

Il sottoscritto prega pertanto la S.V. ill.ma di volere ammettere ..l. propri... figli... al beneficio del
trasporto gratuito a cura del Comune, ai senso della legge regionale 26/05/1973, n°24 e ss. mm. ii.

Il richiedente autorizza, altresì, il Comune di Librizzi ad utilizzare i dati contenuti nella presente
richiesta per le finalità prevista dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma
anonima e per eventuale pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto nei limiti posti dalla Legge
675/96 e successive modifiche ed integrazioni.

Distinti saluti.

Librizzi

.....