



# Comune di FRAZZANO'

Provincia di MESSINA

Ufficio del Sindaco

P. IVA 00420090839

[sindaco.dipane@comunefrazzano.it](mailto:sindaco.dipane@comunefrazzano.it)



Mirto  
Frazzanò  
Longi

Unione Comuni  
dei Nebrodi

## AVVISO

Si avvisano gli interessati che presso l'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune, sono disponibili i moduli da utilizzare per la richiesta trasporto alunni iscritti alle Scuole Secondarie di II grado per l'anno scolastico 2024/2025.

Al fine di poter quantificare il numero degli aventi diritto, si informano gli interessati che le richieste devono pervenire all'ufficio entro e non oltre il termine del 31/08/2024, pena l'eventuale esclusione per la richiesta presentata fuori termine.

Il presente avviso e il modulo possono essere reperiti anche direttamente dal sito istituzionale

[www.comunefrazzano.it](http://www.comunefrazzano.it)

Tutti i genitori sono tenuti a prendere conoscenza e accettare le regole/condizioni di prestazione del servizio, all'atto della sottoscrizione della richiesta.

Frazzanò, 15/07/2024

Il Sindaco  
Ing. Gino Dipane



## RICHIESTA ABBONAMENTO

Al Sig.Sindaco del Comune di  
FRAZZANO'

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Considerata l'eccessiva distanza della scuola

### CHIEDE

Per l'alunno/a di cui sopra l'abbonamento dell'autobus della Ditta Autoservizi Emanuele

Per il percorso \_\_\_\_\_ (e viceversa) per

L'anno scolastico 2024/2025

Allega alla presente:

- 1) Dichiarazione sostitutiva di certificazioni;
- 2) Fotocopia di documento di riconoscimento

Frazzanò li \_\_\_\_\_

Firma del genitore  
\_\_\_\_\_

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI  
(Art.46 del D.P.R. 28 Dicembre 2000)

Al Sig.Sindaco del Comune di  
FRAZZANO'

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R.445 del 28/ dicembre 2000

DICHIARA

Che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- Risulta iscritto/a per l'anno scolastico 2024/2025  
alla classe \_\_\_\_\_ della

Scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ ;

- Risiede nel proprio nucleo familiare sito in Via \_\_\_\_\_

Frazzanò li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_