

**AL SIG SINDACO DEL COMUNE DI**  
**ALLISTE**

**ISTANZA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER FACILITAZIONI  
DI VIAGGIO A.S. 2015/2016 .**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_, genitore dello studente \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ che ha frequentato  
nell'anno scolastico 2015/ 2016 la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, distante dalla propria abitazione  
circa Km. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Alla S.V. di poter beneficiare del contributo di cui in oggetto.

A tal fine, allega alla presente la seguente documentazione :

- a) attestazione I.S.E.E. ( ai sensi del D.P.C.M. 5/12/2013 n. 159 ) ;
- b) copia di un documento di identità del sottoscritto, in corso di validità.
- c) autocertificazione attestante la spesa complessiva di € \_\_\_\_\_ per le spese di trasporto extraurbano, effettuate nell'anno scolastico 2015/2016, per il raggiungimento della sede scolastica con mezzo di trasporto pubblico ;
- d) eventuale verbale di visita medica ( Legge n.104/92 ) .

Alliste, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_