



COMUNE DI TORREGROTTA
Città Metropolitana di Messina
SERVIZI SOCIALI

Oggetto: Richiesta fruizione gratuita dei servizi di trasporto extraurbano gestito all'A.S.T. ai portatori di handicap (L.R. 18/4/81 n. 68)

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ e residente in Torregrotta via _____ n° _____

Telefono _____

CHIEDE

Il rilascio di apposita carta di circolazione con validità annuale

Con accompagnatore SI NO

Allega alla presente:

1. certificato di invalidità
2. fotocopia della ricevuta di versamento di €3.38 intestato all'A.S.T. – Palermo.
3. fotocopia documento di riconoscimento.

Torregrotta, li _____

FIRMA
