



# 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. n.1 fototessera
3. fotocopia della ricevuta di versamento di €3.38 intestato all'A.S.T. – Palermo.
4. fotocopia documento di riconoscimento.

Torregrotta, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_