

**SOL·LICITUD DE TRANSPORT / SOLICITUD DE TRANSPORTE**

**ANEXO I: Domicilio a 3 km o más del centro**

CÓDIGO: 03015117 CENTRO: IES L'ARABÍ LOCALIDAD: L'ALFÀS DEL PI

**1, ALUMNO/A PARA EL QUE SOLICITA LA AYUDA (Nombre del alumno/a)**

APPELLIDOS	NOMBRE	CURSO
------------	--------	-------

**2, DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI,NIF,NIE
DOMICILIO HABITUAL: (Calle, plaza, avenida...)		LOCALIDAD	TELÉFONO

**3, SOLICITO TRANSPORTE ESCOLAR EN: (Marcad la casilla correspondiente a vuestra parada)**

Colectivo			
RUTA 1: MARCA CON UNA X LA PARADA		RUTA 2 MARCA CON UNA X LA PARADA	
<input type="checkbox"/>	ALBIR 21	<input type="checkbox"/>	HOTEL LA COLINA
<input type="checkbox"/>	RESTAURANTE "LOS RUBIOS"	<input type="checkbox"/>	SIERRA HELADA
<input type="checkbox"/>	EL TOSSALET	<input type="checkbox"/>	ALFAZ DEL SOL-SOLFINKER
<input type="checkbox"/>	SUPERMERCADO CONSUM	<input type="checkbox"/>	TAURO (PUNTO LIMPIO)
<input type="checkbox"/>	GALATEA	<input type="checkbox"/>	URBANIZACIÓN SAN RAFAEL
<input type="checkbox"/>	RESTAURANTE LA TORRETA	<input type="checkbox"/>	AMSTERDAM
<input type="checkbox"/>	MERCADILLO	<input type="checkbox"/>	PARQUE ESCANDINAVIA

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA.

<b>OPCION 1:</b> DECLARO que el domicilio de residencia del solicitante está a una distancia igual o superior a 3 km del instituto y en prueba de ello adjunto el siguiente certificado de distancia expedido por el ayuntamiento
<b>OPCION 2:</b> DECLARO que el domicilio de residencia del solicitante está a una distancia menor de 3 km del instituto, pero el itinerario hasta llegar la centro es peligroso y en prueba de ello adjunto el siguiente certificado de peligrosidad expedido por el ayuntamiento

L'Alfàs del Pi, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_  
Firma padre/madre/tutor/a