

COMUNE DI RAGALNA
(Città Metropolitana di Catania)
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Codice Fiscale 02183980875

Tel. 095/7985123 – Fax 095/7985102

e-mail: servizisociali@comune.ragalna.ct.it – comunediragalna.ct.servizisociali@pec.it

**OGGETTO: RICHIESTA TESSERA AST ANZIANI -ANNO
2026/2027**

__L__ sottoscritta _____ nat _____ a

il _____ residente in Ragalna,

Via _____ n _____

tel _____, avendo i requisiti previsti dalla L.R. n.87/81 e
s.m.i previste dalla
L.R. n. 14/86

CHIEDE

**Alla S.V., il rilascio della tessera di libera circolazione sugli Automezzi di
trasporto pubblico AST, per l'anno 2026-2027**

Allega alla presente:

- fotografia formato tessera;
- attestazione ISEE in corso di validità

Ragalna, li _____

Il Richiedente
