

Oggetto: Richiesta per il rilascio dell'abbonamento studenti TPL.

Il/La sottoscritto/a: _____

Nato/a a: _____ il: _____

Residente a: _____ Provincia: _____

In via/P.zza: _____ n.: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

e-mail: _____

In qualità di: _____

- ☐ Padre,
☐ Madre;

Consapevole delle responsabilità penali assunte ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, con applicazione delle conseguenze di legge;

CHIEDE IL RILASCIO DELL'ABBONAMENTO AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCUOLABUS PER:

Figlio - 1	CODICE FISCALE:		
Cognome:		Nome:	
Nato a:		il:	
Residente in:		Via:	
Frequentante la scuola:		Classe:	

Figlio - 2	CODICE FISCALE:		
Cognome:		Nome:	
Nato a:		il:	
Residente in:		Via:	
Frequentante la scuola:		Classe:	

Allegati:

- ☐ Carta di identità del dichiarante;
☐ Carta di identità dell'alunno;
☐ Fototessera dell'alunno;

Data, _____

Firma
