

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE - AI SENSI DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445
- PER RICHIESTA ADESIONE AL BENEFICIO ECONOMICO SEMIGRATUITO PER IL TRASPORTO
SCOLASTICO ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Il /la sottoscritta/a _____

nato/a _____ il _____ e residente a Portopalo C.P.

Via _____ n. _____ Telefono: _____

Cod. Fisc.: _____

CHIEDE

di voler ammettere il/la proprio/a figlio/a al beneficio del trasporto parzialmente gratuito a cura del Comune ai sensi della L.R. n. 24 del 26/05/1973 e succ. modif. ed integr..

GENERALITA' DELLO STUDENTE:

Cognome e nome _____

Nato/a _____ il _____,

per l'anno scolastico 2023/2024 alla classe _____ dell'istituto scolastico superiore di

secondo grado (Denominazione Istituto) _____

indirizzo scolastico _____

sito nel Comune di _____

CHIEDE

Con la presente, consapevole che possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere residente in questo Comune, via _____

n. _____ e, che per la frequenza scolastica del proprio figlio/a intende avvalersi del servizio di trasporto pubblico.

Portopalo di C. P. _____

FIRMA
