Al Responsabile del settore
Amministrativo-Finanziario
del comune di Sclafani Bagni

Dati studente/essa

Nome _____Cognome _____

Luogo di Nascita_____Data di nascita_____

Istituto frequentato_ _____

Classe _____Sez._____

Il/la sottoscritto/a_____nato/a a_____il___/__/____ codice fiscale_____- residente in Sclafani Bagni – Via _____ genitore dello/della studente/essa sopra indicato/a – consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'articolo75 del citato D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a _____ è iscritto/a per l'anno scolastico 2020/2021, alla classe _____ sez._____ dell'Istituto_____ e che per la frequenza scolastica usufruirà giornalmente del servizio pubblico di linea della ditta _____.

Il/la sottoscritto/a ai sensi dell' articolo 1 della L.R. 13 gennaio 26 1978, n. 1.

CHIEDE

di volere ammettere il/la proprio/a figlio/a al beneficio del trasporto gratuito a carico del Comune per l'anno scolastico 2020/2021.

Sclafani Bagni,____/____/_____

FIRMA

_____

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo n. 196 del 2003 e s.m.i.:

Sclafani Bagni, ____/____/_____

FIRMA

_____