



## COMUNE DI BORTIGALI

AL COMUNE DI BORTIGALI

**OGGETTO: Richiesta contributo sostitutivo trasporto scolastico - A.S 2023/2024 – dichiarazione giornate frequenza scolastica.**

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO					
COMUNE		CAP		PROV	
TELEFONO		CELLULARE			
EMAIL					

In qualità di Genitore (tutore) dello studente sotto indicato:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO					
COMUNE DI RESIDENZA		CAP		PROV	

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.):

### DICHIARA

di aver preso visione delle informative inerenti il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse ai procedimenti e di averle comprese in tutte le loro parti.

La seguente scuola di frequenza:

SCUOLA FREQUENTATA DALLO STUDENTE <u>NELL' A.S. 2023/2024:</u> NOME DELLA SCUOLA .....
COMUNE SEDE DELLA SCUOLA .....
CLASSE..... SEZ.....
GIORNI FREQUENZA SCOLASTICA N: _____ RELATIVI AL MESE DI _____/202__

**Si allega alla presente:**

- fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità
- documentazione attestante le presenze scolastiche intesa anche come stampe o screenshot reperibili da eventuali applicativi in uso dalla scuola (es. registro elettronico);

Firma

---