

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art.46 e 47 DPR 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a cod.fiscale

Nato aProv..... il

Residente ain Vian.....

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

D I C H I A R A

l'alunno/a: CognomeNome

codice fiscale

residente a in via n.....

Domanda presentata on-line protocollo (**OBBLIGATORIO**) n.

è esonerato/a dal pagamento della quota di compartecipazione del servizio di trasporto scolastico per una delle seguenti motivazioni:

Parametro I.S.E.E. compreso tra € 0,00 a € 7,500,00

Alunno/a portatore di handicap con disabilità grave di cui all'art. 3 comma 3 della Legge n. 104/1992
(allegare copia della certificazione).

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data:

...../...../2021

IL DICHIARANTE

.....