

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

DA ALLEGARE IN CASO DI RICHIESTA DI CONTRIBUTO

Il sottoscritto Cognome Nome

Luogo e data di nascita, residente a

in via tel..... Cod. fisc.....

() nella qualità di genitore/ avente la rappresentanza legale dello/a studente/ssa

() nella qualità di studente

Iscritto per l'anno in corso presso l'Istituto (denom. della Scuola)

....., corso (indicare tipo di studio)..... Classe sez

Orario di inizio lezionefine lezione..... rientro, giorni fine lezione

Via (indicare ubicazione plesso scolastico – via, quartiere, etc)

Comune CAP Tel.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Di non potere usufruire del servizio pubblico di linea per la frequenza scolastica del c.a. per i seguenti motivi:

e, a tal fine indica l'IBAN per il versamento del contributo Concesso.

Rometta, _____

ALLEGA: Fotocopia documento di riconoscimento

IL DICHIARANTE