



COMUNE DI MONTEGROTTO TERME

(PROVINCIA DI PADOVA)

35036 - Piazza Roma, 1 – Tel. 0498928711– Fax 0498928718

Allegato 5

ESENZIONE PAGAMENTO RETTA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO PER I RESIDENTI DEL COMUNE DI MONTEGROTTO ANNO SCOLASTICO 2022 – 2023

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47, D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

DATI DEL GENITORE			
Cognome		Nome	
Codice fiscale			
Data nascita		Luogo nascita	
Indirizzo			
Telefono			
Indirizzo email			
<input type="radio"/> Madre dell'alunno/a		<input type="radio"/> Padre dell'alunno/a	<input type="radio"/> Tutore dell'alunno/a

di

DATI DELL'ALUNNO/A			
Cognome		Nome	
Indirizzo			
Data nascita		Luogo nascita	
Scuola			
Classe		Sezione	

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, ai fini dell'applicazione di riduzioni delle rette per servizio trasporto scolastico,

DICHIARA

che il proprio figlio usufruisce della legge 104/1992, come risulta **da certificazione in allegato**.

DICHIARA INOLTRE

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e GDPR n. 679/2016 ss.mm.ii., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data		Firma	
------	--	-------	--

Allegare fotocopia del documento di identità.