

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI
FORZA D'AGRO'

OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE FREQUENZA SCOLASTICA

__l__ sottoscritt _____

nat __ a _____ il _____

codice fiscale _____ recapito telefonico _____;

CHIEDE

alla S.V., che __l__ propri figli _____

nat __ a _____ il _____ venga ammesso

al beneficio del trasporto gratuito a cura del Comune ai sensi della L.R. 26/05/1973, n° 24, integrata con la L.R. 13/01/1978 e successive modifiche.

Ai fini della presente domanda, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi del D.P.R. 445/00 e consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. Di essere residente a Forza d'Agrò, Via _____;

2. Che per l'anno scolastico 20__/20__ __l__ propri _____

_____ è iscritt ____ alla classe ____ sez. ____ della scuola

_____;

3. Che per la frequenza scolastica __l__ propri figli__ si servirà _____

_____.

Forza d'Agrò, lì _____

FIRMA
