



# COMUNE DI BORG O S A N GIOVANNI

PROVINCIA DI LODI  
TEL (0371) 97004 - FAX (0371) 97191

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER RICHIESTA RIMBORSO TRASPORTO SCOLASTICO (SOCIETA' STAR). (art. 46 del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

Nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

In Via /Piazza \_\_\_\_\_ tel.n° \_\_\_\_\_

In qualità di (genitore/tutore) di \_\_\_\_\_

Nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ - consapevole delle

responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n° 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. n° 445/2000), sotto la propria personale responsabilità

### DICHIARA

- che il/la ragazz \_\_\_\_\_

frequenta la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

- 
- che lo/la stesso/a per recarsi a scuola usufruire del trasporto STAR nella tratta Borgo San Giovanni/Lodi/Sant'Angelo Lodigiano e relativo ritorno;
  - che per detto trasporto la spesa sostenuta settimanalmente ammonta ad euro \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_ si impegna a conservare gli abbonamenti settimanali ed i biglietti di viaggio – debitamente vidimati – per la consegna (nei mesi di febbraio e giugno ) agli Uffici Comunali.

Si allegano:

- dichiarazione ISEE in corso di validità;
- fotocopia carta d'identità del sottoscrittore.

Borgo San Giovanni, lì \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge n° 675/1996:** I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.