



COMUNE DI BORG O S AN 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 (entro il 30 Giugno 2021) 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.