



COMUNE DI VOGOONA

Provincia del Verbano Cusio Ossola

Al Responsabile del Servizio Istruzione
Comune di Vogogna

TRASPORTO SCOLASTICO AS 2019/2020

Il / La sottoscritto/a _____
(Cognome) (nome)
nato/a a _____ (Prov. ____) il ____/____/____
residente a _____ via/p.zza _____ n° ____

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 dicembre 2000

DICHIARA E SOTTOSCRIVE

- di essere genitore dell'alunno _____ iscritto al servizio trasporto scolastico per l'as. 2019/2020;
-
- di aver già versato per il servizio scuolabus € _____ tramite i seguenti versamenti :

DATA	tipologia di versamento	IMPORTO
	POSS ☐ BOLLETTINO POSTALE ☐ VERSAMENTO BANCARIO ☐	€
	POSS ☐ BOLLETTINO POSTALE ☐ VERSAMENTO BANCARIO ☐	€
	POSS ☐ BOLLETTINO POSTALE ☐ VERSAMENTO BANCARIO ☐	€
	POSS ☐ BOLLETTINO POSTALE ☐ VERSAMENTO BANCARIO ☐	€
	POSS ☐ BOLLETTINO POSTALE ☐ VERSAMENTO BANCARIO ☐	€

- Di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Vogogna, _____

Il Dichiarante
