



COMUNE DI AULETTA

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA FRUIZIONE DEL SERVIZIO DI SCUOLABUS - A.S. 2023/2024

N.B. Da far pervenire entro il giorno 20 agosto 2023.

Al Comune di Auletta
Area Amministrativa

La/Il sottoscritta/o (Cognome e Nome) _____
Nata/o a _____ in data ____/____/____ Nazione _____
Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n° ____ / ____ Cap _____
Telefono ab. _____ Cell _____ e-mail _____
Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

CONSAPEVOLE

delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Di voler usufruire del servizio di trasporto scolastico per l'anno 2023/2024 per il/i seguente/i alunno/i

1) I DATI ANAGRAFICI DEGLI ALUNNI PER I QUALI SI CHIEDE L'ISCRIZIONE

Cognome	nome	sexso
		M F
data di nascita	luogo di nascita	Nazione se nata/o fuori Italia
codice fiscale		

Cognome	nome	sexso
		M F
data di nascita	luogo di nascita	Nazione se nata/o fuori Italia
codice fiscale		

Cognome	nome	sexso
		M F
data di nascita	luogo di nascita	Nazione se nata/o fuori Italia
codice fiscale		

Cognome	nome	sexso
		M F
data di nascita	luogo di nascita	Nazione se nata/o fuori Italia
codice fiscale		

