



**DOMANDA PER IL RILASCIO DELL'ABBONAMENTO STUDENTI  
AL TRASPORTO PUBBLICO LOCALE URBANO**

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 46 DEL DPR 445/00

Il/La sottoscritto/a:

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

LOCALITA' \_\_\_\_\_

INDIRIZZO (indicare se via, piazza, ecc) \_\_\_\_\_

SCALA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

ISTITUTO SCOLASTICO FREQUENTATO \_\_\_\_\_

richiede il rilascio dell'abbonamento studenti sulle linee di Trasporto Pubblico Locale Urbano

- MENSILE  
 ANNUALE (validità settembre/giugno)

FIRMA \_\_\_\_\_ (in caso di minore firma del genitore)

Ulteriori informazioni potranno richiedersi presso l'Amministrazione Comunale ai numeri 06/90964411/0690964266

**Timbro e firma dell'Istituto Scolastico**