

**Oggetto: applicazione sconto sulla retta del trasporto scolastico per assenze dovute a emergenza epidemiologica da Covid-19, A.S. 2020/2021. Richiesta.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente/domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

avvalendomi della disposizione di cui agli artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali ai sensi dell'art. 76 DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la mia responsabilità,

**CHIEDO**

l'applicazione dello sconto sulla retta del trasporto scolastico per assenze dovute a emergenza epidemiologica da Covid-19 secondo quanto disposto con Deliberazione di Giunta comunale n. 47 del 03/09/2020, per il periodo (indicare il periodo dell'assenza dal\_/al\_):

\_\_\_\_\_

**DICHIARO**

che mio/a figlio/a \_\_\_\_\_  
frequentante la scuola \_\_\_\_\_

per il periodo sopra indicato, non ha fruito del trasporto scolastico per il seguente motivo (indicare la casistica):

- è stato oggetto di un provvedimento di quarantena o isolamento fiduciario
- è stato oggetto di quarantena o isolamento fiduciario di un familiare convivente

**DICHIARO INFINE**

di essere a conoscenza che saranno eseguiti controlli a campione diretti ad accertare la veridicità e/o attendibilità di quanto dichiarato presentando la documentazione rilasciata da AUSL o dal medico curante

FIRMA (\*)

data \_\_\_\_\_

*(\*) allegare alla presente la fotocopia fronte/retro di un proprio documento di identità valido.*

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679 / 2016 e di conoscere i propri diritti.

FIRMA

data \_\_\_\_\_