

All. B

RENDICONTAZIONE CONTRIBUTO PER IL TRASPORTO SCOLASTICO DI ALUNNI  
CON DISABILITA' FREQUENTANTI LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE SECONDARIE  
DI II GRADO - ANNO SCOLASTICO 2023-24

Al Comune di Monterotondo  
Servizio Politiche Educative  
Piazza Frammartino, 04

00015 Monterotondo (Roma)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

(DPR 28/12/2000, n. 445, art. 47 e art.48)

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno sez. \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_  
indirizzo di studio \_\_\_\_\_ sede via \_\_\_\_\_

DICHIARA CHE

- Nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per il trasporto effettuato:
    - in forma completa (andata e ritorno)
    - parziale( solo andata o solo ritorno, solo in alcuni periodi dell'anno scolastico)
- il numero complessivo dei km percorsi è stato pari a \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ giorni di frequenza scolastica.
- il trasporto scolastico è stato effettuato direttamente dalla famiglia si  no ;
  - l'intervento di trasporto dello studente sopraindicato è stato estremamente complesso ed oneroso per \_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_ seguenti motivi: \_\_\_\_\_
- 

ALLEGA:

- Certificato attestante il numero dei giorni di presenza rilasciato dall'Istituto Scolastico;
- Fattura/ricevuta attestante il pagamento del trasporto qualora affidato a terzi;
- fotocopia del documento di identità del familiare richiedente o dell'alunno se maggiorenne.

Data

Firma