

CIRCOLAZIONE ORDINANZA LIMITAZIONI TRAFFICO

Timbro della scuola

DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE /DIRIGENTE SCOLASTICO

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____
in qualità di Responsabile /Dirigente della scuola: _____
con sede in _____ via/piazza _____
nr. _____ tel. _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità che il/la Signor/a _____
nato il _____ a _____ è genitore del minore _____
_____ che frequenta la scuola con i seguenti orari:

Giorno della settimana: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Giorno della settimana: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Giorno della settimana: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Giorno della settimana: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Giorno della settimana: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Giorno della settimana: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Giorno della settimana: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Giorno della settimana: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza delle conseguenze penali che derivano, ai sensi dell'art. 76 del T.U. sull'autocertificazione, qualora la presente dichiarazione risultasse mendace a seguito dei controlli che il competente ufficio si riserva di eseguire in forza all'art. 43 dello stesso T. U.

Torre di Mosto, _____

In fede
