

ANNO SCOLASTICO 2010 - 2011

RINNOVO TESSERA N° _____ /2009-10

A CURA DEL GENITORE/TUTORE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ PROV. (_____) IL ____/____/____

RESIDENTE A _____ PROV. (_____) _____

VIA/PIAZZA _____ N° _____

DOCUMENTO : _____ NUMERO _____

RILASCIATO DA _____ IL . ____/____/____ VALIDO SINO AL _____

- **CHIEDE** il rinnovo della Tessera di Riconoscimento per l'Abbonamento Mensile Studenti a Tariffa Agevolata (**Validità Periodo Scolastico Settembre/Giugno**);
- **INOLTRE**, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000: **DICHIARA**

CHE LO STUDENTE _____

COGNOME E NOME DELLO STUDENTE

NATO A _____ PROV (_____) IL ____/____/____

RESIDENTE A **RIETI** IN VIA/PIAZZA _____ N° _____

SCUOLA _____ CLASSE _____
(SPECIFICARE)

Rieti, addì _____

Firma _____

Consenso al trattamento dei dati personali

In relazione alla presente dichiarazione sostitutiva di certificazione, che dichiaro di aver esaminato e sottoscritto, esprimo, conformemente a quanto previsto dagli articoli 23 e 26 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, il consenso al trattamento dei dati personali sensibili che mi riguardano da parte di ASM Rieti S.p.A., trattamento finalizzato esclusivamente al rilascio della tessera di libera circolazione sul Trasporto Pubblico del Comune di Rieti.

Firma _____