

Richiesta concessione della **TARIFFA AGEVOLATA** **STUDENTI**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A _____ PROV _____
IL ___ / ___ / ___ CODICE FISCALE _____ RESIDENTE IN _____ PROV _____
CAP _____ VIA/PIAZZA _____ N _____ TELEFONO _____
CELL. _____ E-MAIL _____
DOC. DI IDENTITA' N. _____ (da allegare in copia)
RILASCIATO DA _____

CONSAPEVOLE:

- DELLE SANZIONI PENALI CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI FALSITA' NEGLI ATTI O DI DICHIARAZIONI MENDACI, COME PREVISTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445 DEL 28.12.2000;
- CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE IL SOTTOSCRITTO DECADE DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EVENTUALMENTE EMANATO SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL'ART. 75 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000;

DICHIARA:

che il proprio figlio _____ nato/a a _____ Prov _____ il _____
è iscritto presso l'istituto _____ anno scolastico _____ classe _____ sezione _____

RICHIEDE

All' A.T.A.F. – S.p.A. l'emissione di una tessera badge, avente validità al 15-08-2026 ed al costo di € 4,00, da utilizzare per l'acquisto dell'abbonamento studenti a tariffa agevolata*.

una foto tessera recente (solo se nuovo abbonato).

**Per coloro che già possiedono il badge sarà necessario portarlo con sé per la ricarica sullo stesso dell'abbonamento prescelto.*

Per quanto sopra dichiarato richiede il rilascio del seguente abbonamento selezionato:

- abbonamento mensile al costo di € 18,00 (in aggiunta al costo del badge di € 4,00, solo se nuovo abbonato o per richiesta duplicato);
- abbonamento trimestrale al costo di € 45,00 (in aggiunta al costo del badge di € 4,00, solo se nuovo abbonato o per richiesta duplicato);
- abbonamento annuale con pagamento in unica soluzione con scadenza 14/09/2026 al costo di € 140,00 (in aggiunta al costo del badge di € 4,00, solo se nuovo abbonato o per richiesta duplicato);

Foggia, _____

Firma dello studente _____
(se maggiorenne)

Firma del genitore _____
(se studente minorenni)

Con la presente sottoscrizione il richiedente dichiara di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 ed allegata al presente modulo.

Foggia, _____

Firma _____