

(Allegato B)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**TRASPORTO SCOLASTICO STUDENTI CON DISABILITA' RESIDENTI
NEL COMUNE DI FIUGGI E FREQUENTANTI LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE
SECONDARIE DI II° GRADO STATALI O PARITARIE O
I PERCORSI TRIENNALI DI IePF. - ANNO SCOLASTICO 2026/2027**

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente in **FIUGGI (FR)** Via _____ n. _____
Codice Fiscale: _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. Del 28/12/2000 n. 445;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

D I C H I A R A

- che il proprio/a figlio/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
è residente nel **Comune di Fiuggi (FR)** in Via/Piazza/
_____ e che lo stesso/a
nell'anno scolastico 2026/2027 frequenta l'istituto di seguito indicato:

Istituto _____

Classe _____ Sezione _____

- che la distanza chilometrica **tra l'abitazione e l'Istituto Scolastico di II Grado frequentato**, è stimabile in **Km. giornalieri** _____:

(☐ **andata e ritorno** ☐ **solo andata** ☐ **solo ritorno**)

La presente dichiarazione:

- è esente da imposta di bollo, ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.
- non necessita dell'autenticazione della firma.

Fiuggi _____

Il Dichiarante
