GRATUITÀ DEL VIAGGIO PER CHI ACCOMPAGNA A SCUOLA
BAMBINI RESIDENTI NEL COMUNE DI BOLOGNA
CHE FREQUENTANO SCUOLE MATERNE ED ELEMENTARI

AUTOCERTIFICAZIONE valida fino al 15 aprile 2025

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci (art.76 D.P.R. 445/2000), IO SOTTOSCRITTO/A

Cognome		**Nome**	
Nato/a il	**nel Comune di**	**Provincia**	**Stato**
Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|			

DICHIARO di essere l'esercente la responsabilità genitoriale di MIO/A FIGLIO/A

Cognome	**Nome**
Nato/a il	
Nome scuola	
Indirizzo scuola	

che è RESIDENTE NEL COMUNE DI BOLOGNA ed intestatario/a dell'abbonamento "Salta Su" valido per l'anno scolastico 2024/2025 con codice (inserire il codice alfanumerico di 11 lettere/cifre stampato in fondo al riquadro bianco, a sinistra della foto):

|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

e che gli accompagnatori che possono usufruire gratuitamente del servizio di trasporto pubblico all'interno del Comune di Bologna, esclusivamente per accompagnare mio/a figlio/a a scuola e fare ritorno alla propria abitazione, e riportarlo/a a casa al termine delle lezioni e fare ritorno alla propria abitazione, sono (MASSIMO 2; se il dichiarante vuole essere una delle 2 persone autorizzate, deve riportare i propri dati in uno dei riquadri qui sotto):

ACCOMPAGNATORE/ACCOMPAGNATRICE 1

Cognome	**Nome**	**Nato/a il**
Comune di residenza		
Via/Piazza		**N°**

ACCOMPAGNATORE/ACCOMPAGNATRICE 2

Cognome	**Nome**	**Nato/a il**
Comune di residenza		
Via/Piazza		**N°**

L'accompagnatore/accompagnatrice dovrà essere munito di documento d'identità in corso di validità da esibire in caso di verifica del titolo di viaggio, unitamente all'abbonamento Salta Su sopra indicato o di una sua fotocopia. Questa autocertificazione ha validità FINO AL 15 APRILE 2025, dopo di che per continuare ad usufruire della gratuità occorrerà utilizzare la procedura informatica che Tper metterà a disposizione dall'1 aprile 2025.

data |___|___|/ |___|___|/ 2025 Firma leggibile del dichiarante _____