



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO DI FREQUENZA SCOLASTICA
VALIDA PER L'ACQUISTO DELL'ABBONAMENTO ANNUALE STUDENTI DELLA
RETE URBANA DI COMO**

(Art. 2 legge n.15 del 04.01.1968 e successive modifiche)

Il sottoscritto

Cognome..... Nome.....

nato il..... a.....

e residente a..... in via..... n.....

numero della tessera di riconoscimento valida per l'acquisto dell'abbonamento.....

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.26 della legge n.15 del 04.01.1968 e successive
modifiche per le ipotesi di falsità in atti, dichiarazioni mendaci ed uso di atti falsi

Dichiara

di essere iscritto e frequentare per l'anno scolastico.....

la scuola.....

di..... in via.....

Como,

Firma leggibile _____

(Per i minorenni del genitore o di chi ne fa le veci)

Allegato: fotocopia documento d'identità valido
della persona che firma

ASF AUTOLINEE S.r.l.

Via Asiago 16/18 - 22100 Como. Tel. 031-247.111 - Fax. 031-340.900 – info@asfautolinee – www.asfautolinee.it
P.Iva e Codice Fiscale: 02660190139 - CCIAA Como R.E.A. n. 272121
Capitale sociale: €. 7.460.785,00