

## MODULO RICHIESTA ABBONAMENTO ANNUALE STUDENTI

### 1) DATI PERSONALI ABBONATO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ data nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### 2) DATI SCUOLA

Iscritto alla Scuola: \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

### 3) ABBONAMENTO ANNUALE SCOLASTICO RICHIESTO

Valido per il percorso da **SOLZA** a **SUISIO**

**INTEGRATO** su servizio SAB

**CUMULATIVO** con servizio ATB (rilasciabile con limite di età 30 anni, per chi ha necessità di fruire del servizio urbano per raggiungere la sede scolastica)

Zona urbana     2 ZONE     3 ZONE     4 ZONE     5 ZONE

Il/la sottoscritto/a sottoscrivendo la presente richiesta dichiara di aver preso visione delle condizioni del contratto di abbonamento e di accettarle integralmente ai sensi dell'art. 1341 del codice civile

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**allegare una foto recente formato tessera**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE** ai sensi degli art. 38, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (obbligatoria per l'abb. Cumulativo che fruisce di agevolazione tariffaria a carico dell' Amm.ne Provinciale e del Comune di BERGAMO, deve essere sottoscritta dallo studente maggiorenne o dal genitore o facente veci)

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ del richiedente l'abbonamento, DICHIARO che i dati sopra riportati

ai punti 1, 2 e 3 sono veritieri

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

allegare fotocopia documento d'identità

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

**N° TESSERA:** \_\_\_\_\_ Linea \_\_\_\_\_ Cod. tariffa **A**

Conv. Comune di \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_ - sconto di € \_\_\_\_\_

**€. 308,00 + Tessera € 10,00 TOTALE € \_\_\_\_\_**