

**AI SIGNOR SINDACO DEL COMUNE
DI VILLAFRANCA SICULA**

**Oggetto: Autocertificazione per trasporto extraurbano studente pendolare.
Anno scolastico 2025/2026**

Il sottoscritt _____ nat_ a _____
il _____ e residente a _____ nella qualità
di genitore dell'alunn _____ nat_ a _____
il _____ C.F. ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che nell'anno scolastico 202__ - 202__ _ 1_ propri_ figli_ frequenterà la classe _____ dell'I.I.S.S. "Luigi Pirandello" di Bivona.

La presente dichiarazione viene resa in sostituzione della certificazione del medesimo Istituto, atteso che ai sensi dell'art. 40 del DPR 445/2000 gli uffici pubblici non possono rilasciare certificati da esibire ad altre pubbliche amministrazioni.

Allega l'ISEE (in corso di validità).

_____ li, _____

FIRMA
