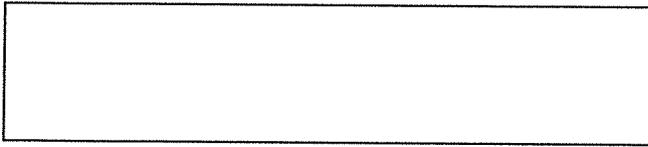


**CIRCOLAZIONE ORDINANZA  
LIMITAZIONI TRAFFICO**



*Timbro della scuola*

**DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE /DIRIGENTE SCOLASTICO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
in qualità di Responsabile /Dirigente della scuola: \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**sotto la propria personale responsabilità**

che il/la Signor/a \_\_\_\_\_ è genitore del  
minore \_\_\_\_\_ che frequenta la scuola con i seguenti orari:

giorno della settimana	entrata		uscita	
	dalle	alle	dalle	alle
<b>Lunedì</b>				
<b>Martedì</b>				
<b>Mercoledì</b>				
<b>Giovedì</b>				
<b>Venerdì</b>				
<b>Sabato</b>				

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza delle conseguenze penali che derivano, ai sensi dell'art. 76 del T.U. sull'autocertificazione, qualora la presente dichiarazione risultasse mendace a seguito dei controlli che il competente ufficio si riserva di eseguire in forza all'art. 43 dello stesso T. U.

Venezia, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_