

RICHIESTA TESSERA DI RICONOSCIMENTO

emessa tessera

N.

Cognome Nome abitante a

via n. tel.

data di nascita: Codice Fiscale:

chiede di essere ammesso all'acquisto dell'abbonamento a tariffa preferenziale per il seguente percorso:

da a

DICHIARA **LAVORATORE** di essere occupato presso la Ditta: di **STUDENTE** di essere iscritto alla classe sezione

della scuola di

Dichiara, inoltre, di aver preso conoscenza di tutte le norme riportate e di accettarle incondizionatamente con particolare riguardo ai punti d), e), f).

data il richiedente

*i dati personali contenuti nel presente documento sono trattati nel rispetto delle prescrizioni del D.Lgs 196/2003,***si allega:** *Una foto formato tessera****Euro 14,60***