<u>DICHIARAZIONE DI</u>	EL RESPONS	ABILE/DIRIC	GENTE SCOLA	<u>ASTICO</u>
Il sottoscritto				
in qualità di Responsabile/Dirige				
con sede in	, via/piazza			
tel				
	DICH	IIARA		
sotto	la propria pers	sonale respons	abilità	
che il/la Sig./ra			è acc	ompagnatore de
minore			_ che frequenta l'i	stituto scolastic
con i seguenti orari:				
con i seguenti orari:  Giorno della settimana	Ent	rata	Uso	rita
	Ent dalle	rata alle	Uso dalle	cita alle
Giorno della settimana  Lunedì  Martedì				
Giorno della settimana Lunedì				
Giorno della settimana  Lunedì  Martedì  Mercoledì  Giovedì				
Giorno della settimana  Lunedì  Martedì  Mercoledì  Giovedì  Venerdì				
Giorno della settimana  Lunedì  Martedì  Mercoledì  Giovedì				
Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì	delle conseguenz	alle  ze penali che der  ora la presente d	ivano, ai sensi de ichiarazione risul	alle  Il'art. 76 del T.Utasse mendace
Giorno della settimana  Lunedì  Martedì  Mercoledì  Giovedì  Venerdì  Sabato  Il/la sottoscritto/a è a conoscenza sull'autocertificazione (art. 495 e	delle conseguenze 496 C.P.), qualquete ufficio si ris	alle  ze penali che der  ora la presente d	ivano, ai sensi de ichiarazione risul	alle  Il'art. 76 del T.Utasse mendace

N.B.- La presente dichiarazione va tenuta a bordo dei veicolo ed esibita a richiesta degli appartenenti ai corpi e servizi di polizia stradale che potranno, a campione procedere alla verifica della veridicità di quanto sottoscritto.