



# MODULO DI RICHIESTA DI ABBONAMENTO SCOLASTICO 2019 - 2020

Il presente documento, compilato e firmato, dovrà essere presentato al momento dell'acquisto del titolo di viaggio presso le biglietterie della Società Ferrovie Udine-Cividale abilitate, assieme alla copia del documento di identità in corso di validità del beneficiario o, nel caso di beneficiario minorenni, del documento di identità in corso di validità del richiedente.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

**RICHIESTE il rilascio dell'abbonamento scolastico 2019 – 2020 per i sottoelencati studenti:**

1) COGNOME E NOME DEL TITOLARE DELL'ABBONAMENTO

\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

sexso M [ ] F [ ]

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Codice Fiscale)

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

iscritto/a all'istituto scolastico \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

tratta dell'Abbonamento richiesta \_\_\_\_\_

validità: SETTEMBRE 2019 – GIUGNO 2020  OTTOBRE 2019 – LUGLIO 2020

in possesso di tesserino di riconoscimento FUC,

NO

SI

Se SI, indicare il numero di tessera n. \_\_\_\_\_



# MODULO DI RICHIESTA DI ABBONAMENTO SCOLASTICO 2019 - 2020

2) COGNOME E NOME DEL TITOLARE DELL'ABBONAMENTO

\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

sesto M [ ] F [ ]

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Codice Fiscale)

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

iscritto/a all'istituto scolastico \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

tratta dell'Abbonamento richiesta \_\_\_\_\_

validità: SETTEMBRE 2019 – GIUGNO 2020  OTTOBRE 2019 – LUGLIO 2020

in possesso di tesserino di riconoscimento FUC,

NO  SI  Se SI, indicare il numero di tessera n. \_\_\_\_\_



# MODULO DI RICHIESTA DI ABBONAMENTO SCOLASTICO 2019 - 2020

3) COGNOME E NOME DEL TITOLARE DELL'ABBONAMENTO

\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Sesso M [ ] F [ ]

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Codice Fiscale)

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

iscritto/a all'istituto scolastico \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

tratta dell'Abbonamento richiesta \_\_\_\_\_

validità: SETTEMBRE 2019 – GIUGNO 2020

OTTOBRE 2019 – LUGLIO 2020

in possesso di tesserino di riconoscimento FUC,

NO

SI

Se SI, indicare il numero di tessera n. \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SOTTOSCRITTA DA PERSONA MAGGIORENNE CON CAPACITÀ DI AGIRE (ART. 46 D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

sesto M [ ] F [ ]

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Codice Fiscale)

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

documento di identità (tipo) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

indirizzo E- mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici, prevista dall'articolo 75 del D.P.R. 445/2000, per quelli eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi e per gli effetti dell'articolo 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità,

## DICHIARA

### PARTE RISERVATA AGLI STUDENTI FINO ALLE SCUOLE MEDIE SUPERIORI

(BARRARE PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE DEI REQUISITI)

che i sopraelencati studenti fanno tutti parte dello stesso nucleo familiare;

che i sopraelencati studenti sono iscritti agli Istituti scolastici indicati, compresi nella fascia fino alla Scuola Media Superiore.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

## PARTE RISERVATA AI SOLI STUDENTI UNIVERSITARI

(BARRARE PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE DEI REQUISITI)

- che i sopraelencati studenti fanno tutti parte dello stesso nucleo familiare;
- di non avere compiuto il ventisettesimo anno di età;
- di essere regolarmente iscritto per l'anno 2019/2020 al seguente Ateneo Universitario

Facoltà di \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

## Consenso al trattamento dei dati personali

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Si rilascia il consenso al trattamento dei dati personali per il completamento della pratica a norma del D.Lgs. 196 del 30 Giugno 2003.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_