



**SERVIZIO URBANO DI.....  
MODULO PER LA RICHIESTA DELLA TESSERA DI RICONOSCIMENTO PER  
ABBONAMENTO MENSILE URBANO RIDOTTO STUDENTI**

---

---

● **RICHIEDENTE MAGGIORENNE**

Il/la sottoscritto/a ..... nato a .....  
il ..... residente in ..... via ..... prov. ....

**DICHIARA**

di frequentare un corso di studi presso la scuola ..... con sede in .....  
Via .....

● **RICHIEDENTE MINORENNE** (è cura del genitore o di chi esercita la potestà del richiedente minorenni compilare la presente sezione)

Il/la sottoscritto/a ..... nato a .....  
il ..... residente in ..... via ..... prov. ....

**DICHIARA**

che (indicare nome e cognome del minorenni) ..... del quale il sottoscritto  
è genitore/esercente la potestà, frequenta un corso di studi con sede in .....  
Via .....

**RESPONSABILITÀ**

Il sottoscritto ..... prende atto che le dichiarazioni e informazioni fornite sono rilasciate ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R.28/12/2000 n. 445 ed è consapevole delle sanzioni penali a cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 dello stesso decreto.

Firma \_\_\_\_\_

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi del dlgs 196/2003 si informa che il titolare del trattamento dei dati è CPT spa, che il titolare ha incaricato CTT srl del trattamento dei dati personali per le finalità connesse all'emissione delle tessere di riconoscimento. I dati sono trattati con strumenti elettronici e cartacei in conformità del decreto suddetto. Per l'esercizio dei diritti dell'interessato, si rimanda all'informativa completa che è disponibile presso le biglietterie aziendali e sul sito internet di CPT".

**RISERVATO ALLA BIGLIETTERIA AZIENDALE**

ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ: N° ..... rilasciato/a da.....

Rilasciata Tessera N° .....

Data \_\_\_\_\_

N° meccanografico e Firma Agente \_\_\_\_\_

Firma Utente \_\_\_\_\_