

Oggetto: Richiesta di contributo economico (voucher) per il trasporto studenti disabili – Anno 2024

Il/La sottoscritt_____ , ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nei caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiara sotto la sua responsabilità:

Generalità del genitore o della persona che esercita la responsabilità genitoriale:

NOME																				
COGNOME																				
LUOGO E DATA DI NASCITA											CELL									
CODICE FISCALE																				
IBAN																				

Generalità dello studente:

NOME																				
COGNOME																				
LUOGO E DATA DI NASCITA																				
CODICE FISCALE																				
DENOMINAZIONE SCUOLA FREQUENTATA:																				
VIA/PIAZZA											N. CIVICO									
COMUNE											PROVINCIA									
CLASSE FREQUENTATA											1°	2°	3°	4°	5°					
GRADO (Infanzia/Primaria/Secondaria di 1° grado)																				

CHIEDE

che per l'anzidetto/a studente/essa sia concesso un contributo economico forfettario per il suo trasporto scolastico ai fini della frequenza delle attività scolastiche presso l'Istituto scolastico sopra citato.

DICHIARA

Che il/la proprio/a figlio/a minore come sopra generalizzato/a:

- è residente anagraficamente nel Comune di Dipignano;
- è cittadino appartenente a Stati diversi da quello italiano, ivi compresi gli Stati dell'Unione Europea, o comunque in regola con le disposizioni che disciplinano il soggiorno, residente o domiciliato nel Comune di Dipignano, profughi, rifugiati, richiedenti asilo, stranieri con permesso rilasciato nel rispetto delle tipologie previste dalla Legge, 1 dicembre 2018 n. 132 e del D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286 e successive modificazioni - Testo Unico delle disposizioni

concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero, apolidi, rimpatriati e comunque appartenere a coloro che beneficiano di una forma di protezione personale, riconosciuta a livello internazionale;

è in possesso della Certificazione attestante lo stato di handicap del minore ai sensi della Legge n. 104/1992 (ai sensi dell'art.3 comma 1 e comma 3);

è iscritto all'anno scolastico 2024/2025 presso la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di primo grado, pubblica o paritaria, aventi sede anche fuori dal Comune di Dipignano, con frequenza totale o parziale nell'anno solare 2024;

di non usufruire nell'a.s. 2024/2025 del servizio di trasporto scolastico erogato direttamente dal Comune di Dipignano;

di aver preso visione integrale e di aver compreso l'Avviso Pubblico per la concessione di un Contributo economico per la concessione di contributi economici a supporto delle famiglie per l'organizzazione del trasporto scolastico degli studenti disabili, anche non gravi, frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado.

SI ALLEGANO:

fotocopia del documento di identità del richiedente (genitore/tutore);

fotocopia del documento di identità dell'alunno;

copia leggibile della certificazione di disabilità e diagnosi funzionale (verbale di accertamento dell'handicap ex L. 104/92 in corso di validità);

attestazione frequenza scolastica rilasciata dall'Istituto scolastico frequentato dal minore.

Data

Firma leggibile

Informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Gentile Utente, i Suoi dati saranno trattati dal personale autorizzato del Comune di DIPIGNANO e da eventuali terzi nominati in qualità di Responsabili del trattamento, nel pieno rispetto dei principi fondamentali del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD), recante disposizioni per la tutela delle persone fisiche. In osservanza di tale Regolamento, il trattamento dei Suoi dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti e libertà fondamentali. In qualsiasi momento potrà esercitare tutti i suoi diritti scrivendo al Titolare del trattamento dei dati del Comune di Dipignano.

L'interessato (*barrare la casella di interesse*)

esprime consenso e **non esprime** consenso

per l'utilizzo dei dati dichiarati per finalità connesse e complementari rispetto alla richiesta formalizzata, con possibilità di comunicazione degli stessi a persone fisiche o giuridiche all'uopo incaricate.

