

AL COMUNE DI COTTANELLO**MODULO DI RICHIESTA PER LA CONCESSIONE CONTRIBUTI PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO PER STUDENTI DISABILI FREQUENTANTI IL II CICLO A.S. 2026-2027**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità che assumo nel rilasciare dichiarazioni mendaci, letto l'avviso che precede, il sottoscritto richiede la concessione del contributo per il trasporto da effettuarsi in proprio dello studente sul quale esercita la potestà di legge e che versi in condizione di disabilità, secondo le seguenti informazioni:

GENERALITA' DEL GENITORE O DI CHI ESERCITA LA POTESTA' SUL MINORE

NOME		COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE			
RESIDENZA ANGRAFICA	COMUNE DI COTTANELLO (RI) VIA/P.ZZA	NUM.	

GENERALITA' DELLO STUDENTE

NOME		COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE			
RESIDENZA ANAGRAFICA	COMUNE DI COTTANELLO (RI) VIA P.ZZA	NUM.	

DATI DELL'ISTITUTO SCOLASTICO

DENOMINAZIONE SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO O PERCORSI TRIENNALI DI IEFP	
COMUNE E PROVINCIA DI UBICAZIONE E INDIRIZZO	
CLASSE FREQUENTATA DALL'ALUNNO	
NUMERO COMPLESSIVO DEI KM A/R PERCORSI GIORNALMENTE DALL'ALUNNO DA CASA A SCUOLA ¹	

Data

Firma del richiedente

¹ specificare se il servizio sarà svolto, nei periodi di lezione previsti dal calendario scolastico regionale, in forma completa (andata e ritorno dello studente) o parziale (solo andata, solo ritorno, solo in alcuni giorni, solo in alcuni periodi dell'anno scolastico).

Si allega:

- 1) Certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale nella quale sia esplicita la necessità di trasporto rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap ex L. 104 in corso di validità).
- 2) Documento di identità in corso di validità e codice fiscale (tessera sanitaria) del genitore/esercente la potestà.
- 3) Documento di identità in corso di validità e codice fiscale (tessera sanitaria) dello studente.

Il sottoscritto, richiamati gli artt. 46, 47 e 76 del d.p.r. n. 445/2000 dichiara altresì di **non avere** presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Data

Firma del richiedente

Informazioni sul Dlgs n. 196/2003

Ai sensi dell'art.13 del Dlgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al beneficio del trasporto, è per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Letta l'informativa di cui sopra:

☐ nego il consenso

☐ do il consenso

al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 ESCLUSIVAMENTE per le finalità indicate nell'informativa, autorizzando il Comune di Belmonte in Sabina a trattare le informazioni e i documenti acclusi alla istanza e a trasferire gli stessi in favore dell'ente erogatore (Regione Lazio) al fine dell'ottenimento del contributo

Data

Firma del richiedente
