

All. modello di domanda

al Comune di Casaluce ,
Area Amministrativa-

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO VOUCHER PER IL TRASPORTO SCOLASTICO IN FAVORE DI STUDENTI CON DISABILITA. ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Il/la sottoscritto/a _____, codice fiscale _____, nato a _____ (____) il _____ e residente a _____ (____) in Via _____ - Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____, in qualità di (**barrare la casella**)

- genitore esercente la potestà genitoriale.
- ALTRO (specificare se Familiare; curatore; esercente potestà genitoriale; tutore legale)

del minore:

COGNOME _____ NOME _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____ e residente a _____ in via/p.za _____ n° _____ Codice fiscale _____.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'ART 71 del DPR 445

CHIEDE

Di essere ammesso al contributo per il trasporto studenti disabili anno scolastico 2023/2024.
A tale fine

DICHIARA

-che il proprio/a figlio/a si trova nello stato di disabile ai sensi della L. 104/92, accertato dalla competente Commissione Sanitaria;

-di essere residente nel Comune di Casaluce;

-di frequentare la classe _____, sez. _____ della scuola (barrare la casella di interesse)

☐ dell'infanzia, ☐ primaria ☐ secondaria di primo grado dell'Istituto _____:

-di provvedere al trasporto con mezzo proprio

ALLEGA ALLA PRESENTE (documentazione obbligatoria che si allega)

- Certificato di invalidità attestante la condizione di disabilità, ai sensi della legge 104/1992;

- Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità e della tessera sanitaria;
- Isee ordinario in corso di validità
- certificato di frequenza scolastica;
- Copia degli estremi del codice Iban;

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Io sottoscritto/_____, in forza del combinato disposto del GDPR (Reg. UE 2016/679, in vigore dal 25.05.18) e del Decreto Legislativo n. 51/2018 e del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 (Codice della privacy), con la presente autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti in questo documento. Confermo, altresì, di essere informato/a dell'esistenza del diritto di revocare il consenso ai sensi dell'art. 7 del citato Regolamento e di aver ricevuto l'informativa che precede.

Data e firma