

DOMANDA PER IL TRASPORTO SCOLASTICO PER GLI ALUNNI CON DISABILITA'

FREQUENTANTI GLI ISTITUTI SUPERIORI. Anno scolastico 2024/2025.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ codice fiscale _____ residente a _____
in Via _____ tel.Abit. _____
Cell. (obbligatorio) _____ e.mail _____
In qualità di _____ dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____
residente in _____ Via _____ cap _____
iscritto/a al _____ anno sez. _____ dell'Istituto _____
indirizzo di studio _____ sede di _____
con frequenza a decorrere dal giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

CHIEDE:

che l'alunno/a possa usufruire del servizio di trasporto scolastico nell'anno 2024-2025 erogato:

- In forma diretta dal Comune per i soli Istituti ubicati sul territorio comunale
- Con un contributo economico forfettario per la frequenza, anche di scuole fuori del territorio del Comune di Pisoniano e a corsi di II livello presso CPIA destinati al conseguimento del

titolo di istruzione secondaria.

- In forma completa: andata e ritorno
- In forma parziale:
- Solo andata
- Solo ritorno
- Nei giorni _____; (barrare le voci che interessano).

Dichiara ai sensi del D.P.R. 445/00 , di aver preso visione del seguente avviso e della determinazione n. G08695 del 01/07/2024 della Regione Lazio.

ALLEGA:

1. copia della certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente

(verbale di accertamento dell'handicap ex legge 104/92 in corso di validità).

2. fotocopia del documento di identità del richiedente.

Data Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY art 13 679/2016 e D.Lgs 196/03 s.m.i.

I presenti dati personali sono raccolti al fine di poter assolvere ad adempimenti previsti da leggi nello svolgimento delle funzioni istituzionali per le finalità connesse alla gestione dell'istanza di cui all'oggetto. I dati personali sono acquisiti direttamente dall'interessato e/o da altri soggetti pubblici e il loro trattamento è svolto in forma cartacea o mediante strumenti informatici e telematici.

Non è necessario il consenso al trattamento in quanto i dati sono trattati per un obbligo legale nell'esercizio di pubblici poteri dell'Ente . Il titolare del trattamento dei dati è il :

Comune di Pisoniano Piazza Municipio n. 6 CAP: 00020 Telefono: 06/9577001

PEC: protocollopisoniano@pec.cittametropolitanaroma.it

P.IVA: 01124981000 Codice Fiscale: 02846290589 -

Data _____ Firma _____