



COMUNE DI FONDI

Provincia di LATINA

I SETTORE SERVIZIO POLITICHE SOCIALI E ISTRUZIONE

Al Dirigente del Settore
Politiche Sociali –
Pubblica Istruzione
Sede

Oggetto: richiesta per la concessione del contributo forfettario per il trasporto scolastico degli alunni con disabilità residenti nel Comune di Fondi e frequentati le Istituzioni Scolastiche secondarie di II grado statali o paritarie o i Percorsi triennali di I.e FP – a.s. 2024/2025

Il/La sottoscritto/a _____ nato a
_____ prov. _____, il ___ /___ /___ Codice Fiscale
_____ residente a _____

in via/piazza _____ n° _____ telefono _____ cellulare

_____ in qualità di _____ (genitore/tutore/amministratore di sostegno) dello
studente _____ nato a _____ prov. _____, il ___
/___ /___ residente a _____ in via/piazza
_____ n° _____ iscritto al _____ anno sez. _____ dell'Istituto
Scolastico _____ con sede a _____ in via _____

CHIEDE

Per lo studente sopra indicato la concessione del contributo economico forfettario per il trasporto scolastico per gli studenti con disabilità che frequentano le Istituzioni Scolastiche secondarie di II grado statali o paritarie o i Percorsi triennali di I.e FP - a.s. 2024/2025;

E

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 in casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

1. di percorrere quotidianamente per il percorso da casa a scuola – andata e ritorno - complessivi km _____ ;
2. di percorrere quotidianamente complessivi km _____ solo andata / solo ritorno / solo in alcuni periodi dell'anno scolastico

DICHIARA INOLTRE

Che l'intervento di trasporto dello studente sopraindicato è estremamente complesso ed oneroso per i seguenti motivi:

- disabilità grave _____
- condizione di particolare isolamento territoriale o complessità del trasporto di seguito indicata:

Allega:

- 1) Certificazione di disabilità e diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap L.104/92 in corso di validità)
- 2) Copia certificato di iscrizione Istituto Scolastico
- 3) Copia documento di riconoscimento del genitore / tutore
- 4) Copia codice fiscale genitore/tutore
- 5) Modulo C-Informativa sul trattamento dei dati personali

La domanda potrà essere presentata a mano, in busta chiusa, all'ufficio Protocollo del Comune o inviata al seguente indirizzo di posta elettronica serviziallapersona.comunedifondi@pecazienda.it

Data _____

Firma

Autorizzo il trattamento dei dati personali sopra indicati e dei dati sensibili contenuti nella documentazione allegata alla presente ai sensi del nuovo regolamento (UE), 2016/679 sulla privacy

Data _____

Firma