**AL SIG. SINDACO**

**DEL COMUNE DI MONTE ROMANO**

**MODULO DI RICHIESTA**

**CONTRIBUTO SERVIZIO TRASPORTO**

**SCOLASTICO STUDENTI CON DISABILITA'**

**istituzioni scolastiche II grado**

**A.S. 2020/2021**

Oggetto: Richiesta contributo.

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_padre/madre di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante l'Istituto istruzione secondaria secondo grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il contributo per il servizio trasporto scolastico studenti con disabilità anno scolastico 2020/2021, di cui alla determinazione della Regione Lazio n. G09558 del 12/08/2020.

Si allega:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 da parte del soggetto richiedente, per attestare il requisito della residenza e della frequenza scolastica dello studente, nonché la distanza chilometrica abitazione – istituto scolastico;

- fotocopia del documento d'identità del soggetto richiedente, in corso di validità;

- certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap ex L. 104/1992 in corso di validità).

Si impegna, inoltre, a presentare a fine anno scolastico 2020/2021, il certificato rilasciato dall'istituto scolastico, attestante i giorni di presenza a scuola.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 in caso di dichiarazioni mendaci.

Data Firma del richiedente(\*\*)

(\*\*) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.

Informazioni sul Regolamento UE 2016/679

Ai sensi del GDPR (General date Protection Regulation) n° 679/2016 (Regolamento europeo per la protezione dei dati personali), di acconsentire al trattamento dei dati personali qui forniti unicamente al fine della corretta e completa esecuzione del servizio richiesto**.**

Data:

Firma:

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

- Via/Piazza

- Comune

- Tel.