

**RICHIESTA DI CONTRIBUTO ECONOMICO FORFETTARIO PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO
SCOLASTICO PER ALUNNI CON DISABILITA' - ANNO SCOLASTICO 2020 / 2021**

I sottoscritt _____
(cognome e nome)
nato a _____ il _____ C.F. _____
residente a _____ (Rm) via/piazza _____
telefono _____ cellulare _____ e.mail _____
In qualità di _____
(genitori-padre-madre-tutore)

Chiede per l'anno scolastico 2019/2020

il contributo economico forfettario per il servizio di trasporto scolastico nei modi e nei termini previsti nel bando a firma del Dirigente del Servizio per

l'alunno _____ C.F. _____
(cognome e nome)
nato a _____ il _____
e residente a _____ prov _____
Via/piazza _____ nr. _____
frequentante la scuola _____ con sede a _____
() via/piazza _____ nr. _____

Ai fini dell'accettazione dell'istanza, il sottoscritto allega copia della seguente documentazione:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi del DPR n. 445/2000 da parte del soggetto richiedente per attestare il requisito della residenza e della frequenza scolastica dello studente, nonché della distanza chilometrica abitazione – istituto scolastico;
- fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del soggetto richiedente che firma l'istanza del contributo;
- certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap ex L.104/1992 in corso di validità);
- Documento di identità

Con la presente autorizza il trattamento dei dati personali ai fini della concessione del contributo per il servizio di trasporto scolastico per alunni con disabilità e per fini sttistici (D.Lgs 196/2003).

Ardea _____
