Allegato A

*(MODELLO DI DOMANDA)*

**CONTRIBUTO PER SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO ANNO SCOLASTICO 2020/2021 A STUDENTI DIVERSAMENTE ABILI FREQUENTANTI LE SCUOLE SECONDARIE DI SECONDO GRADO STATALI O PARITARIE O PERCORSI TRIENNALI**

Al Sindaco del Comune di Montalto di Castro

Servizi Sociali e alla Persona

Oggetto: richiesta contributo per Servizio Trasporto Scolastico alunno diversamente abile, anno scolastico **2020/2021**.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il

\_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_,

Studente

Esercitante la responsabilità genitoriale, sull’alunno:

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ luogo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante nell’ A.S. 2020/ 2021, la seguente scuola secondaria di II grado o istituto paritario o percorso triennale di IeFP:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 445/2000,**

**DICHIARA**

**1)** di essere residente nel Comune di Montalto di Castro, provincia di Viterbo, in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_;

**2)** che la distanza dalla propria abitazione alla sede scolastica è di Km. \_\_\_\_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

la concessione di un contributo economico, per affrontare le spese di trasporto, dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per raggiungere la sede scolastica.

**ALLEGA**

- certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale nella quale si esplicita la necessità di trasporto rilasciata dalla ASL

competente (verbale di accertamento dell’handicap ex L.104 in corso di validità).

- copia documento d’identità del richiedente, in corso di validità

Recapiti per comunicazioni inerenti la presente dichiarazione:

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - e-mail/Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*LIBERATORIA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI*

il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza il trattamento delle informazioni contenute nella presente

domanda, per i fini di cui alla presente richiesta, ai sensi della legge 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente

(alunno se maggiorenne o entrambi i genitori)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

N.B. Le domande dovranno pervenire al Comune entro e non oltre la data del **21 settembre 2020**.