**MODULO DI RICHIESTA DEL CONTRIBUTO ECONOMICO FORFETTARIO FINALIZZATO AL TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI CON DISABILITA’ RESIDENTI NEL COMUNE DI GALLICANO NEL LAZIO FREQUENTANTI LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE SECONDARIE DI II GRADO STATALI O PARITARIE E I PERCORSI TRIENNALI DI IEFP – A.S. 2022/2023**

**Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale o dello studente se maggiorenne**

Io sottoscritto,

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

Luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in Via/Piazza/N. Civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Codice IBAN sul quale si chiede che venga effettuato l’accredito:

(*N.B. Il conto deve essere intestato allo stesso soggetto richiedente)*

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

**(*Da compilare solo se domicilio diverso da residenza*)**

Domiciliato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza/N. Civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di genitore/tutore/ di ………………………………………………………

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

Luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in Via/Piazza/N. Civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

frequentante nell’anno scolastico 2022/2023 la classe ……………………………………. dell’Istituto Scolastico secondario di II grado o (*in alternativa*) i percorsi triennali di IEFP …………………………………………………………………………………….

CHIEDO

Di accedere per l’anno scolastico 2022/2023 al contributo economico forfettario finalizzato al trasporto scolastico degli alunni con disabilitàdi cui alla determinazione della Regione Lazio n. G08829 del 7 luglio 2022.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARO

* Che l’istituto scolastico frequentato dallo studente è sito in …………………………….., via …………………………………… e che dista dalla residenza dello studente n………….. chilometri.
* Di aver preso visione dell’avviso pubblico relativo al contributo in questione e di accettarne integralmente le condizioni;
* Di impegnarmi a presentare al protocollo del Comune entro il 30 giugno 2023 il certificato rilasciato dall’Istituto frequentato attestante il numero di giorni di effettiva presenza a scuola, consapevole che, in assenza di tale certificazione, il contributo non potrà essere erogato.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allegano alla presente :**

* **Copia documento di identità del richiedente e dello studente;**
* **Copia certificazione disabilità rilasciata dalla ASL (legge 104/92)dello studente;**

Come previsto dall’art. 16 del Regolamento in merito al **Trattamento dei dati**, tutti le informazioni conferite o acquisite sono trattate in ossequio a quanto stabilito dalla normativa vigente sulla privacy e in modo particolare dal Regolamento (UE) 2016/679.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_