

AL
COMUNE DI ANGUILLARA SABAZIA
AREA SERVIZI ALLA PERSONA
Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: richiesta contributo economico/rimborso per trasporto scolastico alunni con disabilità frequentanti le Istituzioni Scolastiche secondarie di II Grado Statali o Paritarie o i percorsi triennali di IePF– **A.S. 2024/2025**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
Residente in Anguillara Sabazia in _____ n. _____
Telefono _____ e-mail _____
pec _____
In qualità di genitore/tutore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____

CHIEDE

di poter usufruire del contributo/rimborso concesso dal Comune di Anguillara Sabazia, in applicazione della D.G.R. Lazio n. G08695 del 01/07/2024, per le spese derivanti dal trasporto del/della proprio/a figlio/a summenzionato/a nel tragitto casa-scuola-casa, per l'anno scolastico 2024/2025.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli artt. 73 e 76 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445 sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. n. 445/2000:

✓ che il proprio figlio è regolarmente iscritto, per l'anno scolastico 2024/2025 presso _____ con sede a _____

_____ in Via _____

sez _____ con frequenza settimanale: LUN ☐ VEN ☐ LUN ☐ SAB ☐

✓ che l'alunno _____ è affetto da disabilità certificata dalla competente ASL;

✓ Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata;

CHIEDE INOLTRE

✓ che l'eventuale contributo/rimborso concesso venga versato sul conto corrente presso
l'Istituto bancario _____ intestato
a _____
codice IBAN _____;

Si allega alla presente:

- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- Copia del verbale di accertamento ai sensi della L. 104/92 dell'alunno/a;

*I dati contenuti nella presente scheda saranno trattati e trasferiti a terzi solo ai fini dell'erogazione
del contributo richiesto, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE 679/2016*

Anguillara Sabazia _____

Firma

Il presente modulo dovrà essere inoltrato **entro e non oltre le 17:30 del 25/07/2024:**

- a mezzo PEC: comune.anguillara@pec.it

ovvero consegnato a mano all'Ufficio protocollo:

nei seguenti orari di apertura:

LUN – MAR- VEN 09:00 – 12:00 – MAR-GIO 15:30 – 17:30

L'amministrazione ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, procederà ad idonei controlli anche a campione sulla veridicità delle informazioni rese.