COMUNE DI FABRICA DI ROMA

Provincia di Viterbo

Ufficio Servizi Sociali
Via Alberto Cencelli n. 20 Cap. 01034- tel 0761569001 int. 7 Fax 0761569935
email: serv.socialifabrica@libero.it Pec: servizisociali.fabricadiroma@pec.it

Prot.

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI FABRICA DI ROMA

OGGETTO: Richiesta trasporto scolastico degli alunni con disabilità- anno 2020/2021

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, residente in _____ in via _____, tel. _____ genitore dell'alunno/a _____ nato a _____ il _____ frequentante la Scuola _____ classe _____ con sede a _____ (__),

(distanza chilometrica A/R il luogo di residenza tra la Scuola: _____ km)

DICHIARA CHE

il proprio/a figlia è in possesso della certificazione di disabilità ai sensi della Legge 104/1992, e pertanto

C H I E D E

in favore del/della proprio/a figlio/a per l'anno scolastico 2020/2021 la concessione del contributo per la fruizione del servizio di trasporto scolastico degli alunni con disabilità residenti nella Regione Lazio e frequentanti le istituzioni scolastiche secondarie di II grado statali o paritarie o i percorsi triennali di Iefp.

Si allegano:

- ○ copia documento d'identità;
- ○ certificazione di disabilità in corso di validità ai sensi della L. 104/92;
- ○ autocertificazione relativa all'iscrizione scolastica;

Io sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà sia i dati personali che i dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lg. 196/2003, autorizzo all'uso e al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza, con le modalità e per le finalità strettamente connesse e strumentali all'istruttoria della richiesta e alla conseguente eventuale concessione dei benefici richiesti.

DATA

____/____/_____

FIRMA

_____