



### Residenza anagrafica del nucleo familiare

Via/Piazza		n. civico	
Comune		provincia	
Numero di telefono			
Numero componenti nucleo familiare anagrafico			

### CHIEDE

che per l'anzidetto/a studente/essa sia concesso un contributo economico forfettario per il suo trasporto scolastico ai fini della frequenza delle attività scolastiche presso l'Istituto scolastico sopra citato.

### DICHIARA

Che il/la proprio/a figlio/a minore come sopra generalizzato/a:

- risiede nel Comune di Germagnano;
- è \_\_\_\_\_ iscritto \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ frequenta \_\_\_\_\_ la scuola \_\_\_\_\_ grado \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ ubicata nel comune di \_\_\_\_\_;
- è affetto da disabilità \_\_\_\_\_, certificata ex Legge n. 104/1992;
- è privo di autonomia;
- non usufruisce del servizio di trasporto disabili comunale, anche gestito a mezzo di enti del Terzo Settore e non è titolare di abbonamento annuale per la circolazione gratuita sugli autoservizi di TPL;
- è trasportato autonomamente presso l'Istituzione scolastica: (barrare la casella di interesse)
  - tragitto A/R
  - tragitto di sola andata o solo ritorno.
  - Km percorsi \_\_\_\_\_.

### DICHIARA

- di aver preso visione integrale e di aver compreso il Bando per la concessione di un Contributo economico forfettario per il trasporto scolastico a favore di famiglie di studenti con disabilità privi di autonomia;
- di provvedere alla gestione dei servizi privati di trasporto scolastico dello studente suddetto, con mezzi propri, in maniera autonoma;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune la mancata frequenza delle attività scolastiche da parte dello studente per un periodo di almeno trenta giorni consecutivi essendo consapevole di essere tenuto, in questa ipotesi, alla restituzione al Comune del contributo mensile percepito.

## ALLEGA

- fotocopia del documento di identità del richiedente;
- copia leggibile della certificazione di disabilità e diagnosi funzionale rilasciata dall'ASL competente (verbale di accertamento ex L. 104/92 in corso di validità);
- fotocopia codice IBAN.

Data

Firma leggibile

### Informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Gentile Utente,  
desideriamo informarLa che i Suoi dati saranno trattati dal personale autorizzato del Comune di Germagnano e da eventuali terzi nominati in qualità di Responsabili del trattamento, nel pieno rispetto dei principi fondamentali del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD), recante disposizioni per la tutela delle persone fisiche. In osservanza di tale Regolamento, il trattamento dei Suoi dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti e libertà fondamentali. In qualsiasi momento potrà esercitare tutti i suoi diritti scrivendo al Titolare del trattamento dei dati (Comune di Germagnano - Via Roberto Miglietti, 56 10070 Germagnano (TO)- pec: [segreteria.protocollo@pcert.postecert.it](mailto:segreteria.protocollo@pcert.postecert.it) .

L'interessato (*barrare la casella di interesse*)

- esprime** consenso espresso
- non esprime** consenso

per l'utilizzo dei dati dichiarati per finalità connesse e complementari rispetto alla richiesta formalizzata, con possibilità di comunicazione degli stessi a persone fisiche o giuridiche all'uopo incaricate.

Data

Firma leggibile