



COMUNE DI CASTEL MADAMA
Città Metropolitana di Roma Capitale

OGGETTO: Richiesta di contributo per il trasporto scolastico di alunni con disabilità privi di autonomia frequentanti le scuole secondarie di secondo grado del sistema nazionale di istruzione e i centri di formazione accreditati in relazione ai percorsi di assolvimento del diritto- dovere all'istruzione e formazione per l'anno scolastico 2025/2026.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(DPR 28/12/2000, n. 445, art. 47 e art.48)

Il/la sottoscritto _____ nato/a _____
il ____/____/____

codice fiscale _____
residente a _____ in via _____
cap _____ tel. _____

e-mail _____@_____

in qualità di _____

dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ in via _____

cap _____

iscritto/a al _____ anno, Sezione _____

dell'Istituto _____

indirizzo di studio _____

sede via _____

CHIEDE:

per l'alunno/a sopra indicato la concessione di un contributo per il trasporto scolastico:

- in forma completa (andata e ritorno)
- parziale (solo andata o solo ritorno, solo in alcuni periodi dell'anno scolastico)

DICHIARA

- che il percorso da casa a scuola - andata e ritorno - è quantificabile in Km
_____;

ALLEGA:

1. copia del verbale di certificazione di disabilità L.104/1992 e della diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente entrambi leggibili ed in corso di validità
2. Fotocopia del documento di identità del familiare richiedente o dell'alunno se maggiorenne.

Data _____ Firma leggibile _____

INFORMATIVA PRIVACY art 13 679/2016 e D.Lgs 196/03 s.m.i.

I presenti dati personali sono raccolti al fine di poter assolvere ad adempimenti previsti da leggi nello svolgimento delle funzioni istituzionali. Il Titolare del trattamento è il Comune di Castel Madama - Corso Cavour, 34 CAP: 00024 - Telefono: +39 0774 286469 - PEC: protocollocmadama.rm@actaliscertymail.it - Partita IVA: 00952261006 - Codice Fiscale: 01012960587.

L'informativa completa è visionabile su <https://www.comune.tivoli.rm.it/entrare/il-comune/privacy-responsabile-della-protezione-dei-dati>

Data _____ Firma leggibile _____