

Al Comune di Monte Romano

Settore Amministrativo

[segreteria@pec.comune.monteromano.vt.it](mailto:segreteria@pec.comune.monteromano.vt.it)

Oggetto: Anno scolastico 2022/2023 - Domanda di ammissione al contributo per le spese di trasporto scolastico degli studenti con disabilità che frequentano la scuola secondaria di II grado

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a Monte Romano in via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cell.n \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di GENITORE dell'alunno \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali cui può incorrere in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art art. 76 del DPR 445/2000

#### DICHIARA

Che il proprio figlio \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- 1) è residente in Monte Romano in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ;
- 2) è iscritto, **per l'anno scolastico 2022/2023**, alla classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto Superiore  
\_\_\_\_\_ con sede in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ ;
- 3) frequenta regolarmente le lezioni per numero \_\_\_\_\_ giorni alla settimana;
- 4) è in possesso di certificazione di handicap grave ai sensi della legge 104/92 art. 3 comma 3, rilasciata dalla Asl competente;
- 5) che il tragitto giornaliero avviene (spuntare la voce):
  - dall'indirizzo di residenza a scuola;
  - da altro indirizzo \_\_\_\_\_ a scuola
  - altro

- 6) che il tragitto giornaliero di andata e ritorno, secondo il percorso più breve, è pari a KM\_\_\_\_\_;
- 7) che il tragitto giornaliero di andata e ritorno avviene con i mezzi pubblici.

### CHIEDE

**Di** essere ammesso al contributo in favore delle famiglie con figli disabili che frequentano le istituzioni scolastiche di II grado statali o paritarie o i percorsi triennali di IeFP, secondo le modalità e i termini indicati dalla Regione Lazio nella Determinazione n. G08829 del 07/07/2022.

**Che** il suddetto contributo venga accreditato sul seguente IBAN\_\_\_\_\_ intestato o cointestato al sottoscritto.

Firma

\_\_\_\_\_

Allega:

- copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia del documento di riconoscimento dello studente avente diritto, in corso di validità;
- certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap ex L.104/ 92, art.3 co.3, in corso di validità);
- eventuale documentazione attestante le spese sostenute per il trasporto con mezzi pubblici.

Monte Romano\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Informazioni sul Regolamento UE 2016/679

Ai sensi del GDPR (General date Protection Regulation) n° 679/2016 (Regolamento europeo per la protezione dei dati personali), di acconsentire al trattamento dei dati personali qui forniti unicamente al fine della corretta e completa esecuzione del servizio richiesto.