



COMUNE DI ROCCA PRIORA

Città Metropolitana di Roma Capitale
00079 – Piazza Umberto I°, 1

UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA, SPORT E CULTURA

Modulo da compilare a cura dell'alunno o della famiglia o del tutore dello studente disabile

Al Comune di Rocca Priora

Piazza Umberto I

00079 Rocca Priora

**RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER IL TRASPORTO SCOLASTICO DI ALUNNI CON
DISABILITA' FREQUENTANTI LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE SECONDARIE DI II
GRADO STATALI O PARITARIE O I PERCORSI TRIENNALI DI IeFP -ANNO SCOLASTICO
2024-25**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

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

Il/la sottoscritto _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente in _____ Via _____

tel. _____ Email (OBBLIGATORIA) _____

in qualità di _____ dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____

residente in _____ in Via _____

cap _____ iscritto/a al _____ anno sez. _____ dell'Istituto _____

indirizzo di studio _____ sede via _____

codice Iban _____

email: _____

CHIEDE:

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

1. in forma completa (andata e ritorno)
2. 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 _____
- ☐ che il trasporto scolastico sarà necessario anche per raggiungere la sede di svolgimento dell'attività di alternanza scuola-lavoro.
- ☐ Di essere consapevole che la scadenza per presentare domanda è il giorno 25/07/2024 ore 11.00

DICHIARA INOLTRE

- che il trasporto dello studente sopraindicato è estremamente complesso ed oneroso per i seguenti motivi:
 - ☐ disabilità grave art.3 comma 3 L. 104/92
 - ☐ condizione di particolare isolamento territoriale o complessità del trasporto di seguito indicata:

ALLEGA:

1. Certificazione di disabilità e diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap ex L. 104/92 in corso di validità);

2. fotocopia leggibile della certificazione L. 104/92, art. 3 comma 3, attestante la minorazione singola o plurima che ha ridotto gravemente l'autonomia personale, in modo da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativa e globale nella sfera individuale o in quella relazionale.
3. fotocopia del documento di identità del familiare richiedente o dell'alunno se maggiorenne.
4. Modulo C-Informativa sul trattamento dei dati personali

Data

Firma

Autorizzo il trattamento dei dati personali sopra indicati e dei dati sensibili contenuti nella documentazione allegata alla presente ai sensi del nuovo regolamento (UE), 2016/679 sulla privacy

Firma
