

Oggetto: Domanda per il trasporto scolastico alunni con disabilità frequentanti istituti secondari superiori

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il residente a
in n. CAP tel.
cell. (obbligatorio) email
in qualità di dell'alunno/a
nato/a a il C.F.
residente a in
CAP. iscritto/a al anno sezione dell'Istituto denominato
con sede in con frequenza: antimeridiana serale

CHIEDE

che l'alunno possa usufruire del servizio trasporto scolastico nell'anno erogato:

- in forma diretta dal Comune di Tivoli per i soli Istituti ubicati sul territorio comunale e per la frequenza del mattino.
 con un contributo economico forfettario per la frequenza, anche di scuole fuori del territorio del Comune di Tivoli e ai corsi di II livello presso CPIA destinati al conseguimento del titolo di istruzione secondaria.
 in forma completa: andata e ritorno
 in forma parziale: solo andata solo ritorno e nei giorni

Dichiara ai sensi del D.P.R. 445/00, di aver preso piena conoscenza dell'avviso e del contenuto della determinazione n. G09558 del 12/08/2020 della Regione Lazio.

Si allegano

- Fotocopia del documento d'identità del richiedente;
- Copia della certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap ex L.104/92 in corso di validità).

Si prende atto che i dati raccolti verranno trattati dal Comune di Tivoli - Titolare del Trattamento Dati, come descritto nell' informativa disponibile al seguente link: <http://comune.tivoli.rm.it/home/entrare/il-comune/privacy-responsabile-della-protezione-dei-dati/> resa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR 2016/679 e dal D.Lgs 196/03 e s.m.i.

Luogo e Data

Firma

N.B. Il modulo va consegnato, nei termini del bando, in uno degli URP o inviato con email a urp@comune.tivoli.rm.it o con PEC a info@pec.comune.tivoli.rm.it