

OGGETTO: Richiesta rimborso spese per trasporto alunno disabile frequentante la scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di 1° grado. A.S. 2025/2026.

____l____ sottoscritt _____ nat ____ a _____ provincia di _____
_____ il _____ c.f.: _____
residente nel Comune di _____ alla via _____ n. _____
_____ C.A.P. _____ utenza telefonica _____ eventuale indirizzo di posta elettronica _____

In qualità di:

- ☐ genitore
☐ persona esercente la responsabilità genitoriale

CHIEDE

Il rimborso delle spese sostenute per il trasporto con mezzo proprio

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445 successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a: _____ nato/a _____
il _____

☐ E' residente nel Comune di: _____ in via _____
n. _____

☐ Che nell'a.s. 2025/2026 E' stato iscritto/a ed ha regolarmente frequentato la classe _____
dell'Istituto _____ sito in via _____

☐ Che la propria abitazione dista KM _____ dalla sede del suddetto istituto

☐ che dal calcolo effettuato ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013 e rilasciato in data _____ dall'Ente _____, risulta un I.S.E.E. di € _____, che non è superiore a quello previsto per fruire del contributo di cui in oggetto, ovvero ad € 15.493,71;

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____

Allega:

- Copia di un valido documento di riconoscimento
- Copia attestazione ISEE
- Certificazione Legge 104/92

INFINE DICHIARA

di aver ricevuto l'informativa, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione della persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione della persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, le informazioni, i dati e le notizie e le dichiarazioni acquisite, di natura personale e sensibili, saranno trattati esclusivamente per l'espletamento e la erogazione del beneficio presso il Comune di Scheggia e Pascelupo in qualità di titolare e responsabile. I dati sopra richiesti verranno trattati dal Comune di Scheggia e Pascelupo in qualità di titolare del trattamento. Il richiedente di cui al presente avviso ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l'interessato ha inoltre diritto di opporsi al trattamento nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, all'anonimizzazione e al blocco dei dati trattati.

luogo e data _____

Firma del dichiarante _____