

**MODULO DI RICHIESTA DI CONTRIBUTI PER IL TRASPORTO SCOLASTICO ON FAVORE DI  
STUDENTI CON DISABILITA' FREQUENTANTI SCUOLE DELL'INFANZIA PRIMARIE E  
SECONDARIE DI PRIMO GRADO. ANNO 2025**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ -

residente nel Comune di

Magnacavallo via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ genitore del minore \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ( )

**INOLTRA**

Formale richiesta di partecipazione all'Avviso pubblico per l'erogazione di contributi per il trasporto scolastico in favore del proprio figlio

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Magnacavallo MN

( ) portatore di Handicap ( L. 104/92 – Art 3-comma 1-3 )

Frequentante

la scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ (indicare il nome della scuola e il Comune ove è  
ubicata)

o Primaria \_\_\_\_\_ (indicare il nome della scuola e il Comune ove è ubicata)

o Secondaria di primo grado \_\_\_\_\_ (indicare il nome della scuola e il e il  
Comune ove è ubicata)

A tal fine

**DICHIARA**

ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali che comporta il rilascio di dichiarazioni

false o mendaci, di trovarsi nelle seguenti condizioni:

- ☐ di essere residente nel Comune di Magnacavallo;
- ☐ di avere sostenuto, per il servizio di trasporto per assicurare la frequenza scolastica, la spesa complessiva di € \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_ (specificare se ha fruito del servizio di trasporto oppure se è stato assicurato in autonomia)
- ☐ che il genitore/tutore non firmatario la presente è al corrente ed approva la richiesta e non ha, a sua volta, presentato altre richieste di contributo/sussidio per il medesimo motivo;
- ☐ che il minore ha frequentato la Scuola per \_\_\_\_\_ giorni scolastici  
\_\_\_\_\_
- ☐ che l'eventuale contributo sia accreditato sul seguente:  
IBAN \_\_\_\_\_  
INTESTATO A \_\_\_\_\_

**Dichiara, inoltre:**

- ☐ di essere informato che Comune di Magnacavallo ha facoltà di effettuare i controlli previsti sulla veridicità delle dichiarazioni;
- ☐ di aver preso conoscenza di tutte le clausole del bando e di accettarle totalmente, senza riserva alcuna.

**Si impegna a:**

- ☐ comunicare ogni eventuale variazione delle condizioni di ammissibilità, comprese quelle previste nell'Avviso Pubblico per la decadenza dall'erogazione del contributo;

**Si allega la seguente documentazione:**

1. copia del documento di identità in corso di validità e codice fiscale del soggetto richiedente che firma l'istanza;
2. per gli stranieri copia del permesso o carta di soggiorno ai sensi degli artt. 5 e 7 della L. n° 40/1998;
3. documentazione comprovante il pagamento del servizio se si è avvalso del servizio pubblico o scolastico;

Data,

(firma leggibile)

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla protezione dei dati)**

1. Per la tutela del diritto alla riservatezza trovano applicazione le disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e al Regolamento (UE) 2016/679 “Regolamento Generale sulla Protezione dei dati” (GDPR).
2. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune Magnacavallo, Piazza Marconi n. 5 – 46020 Magnacavallo; telefono: 0386/55151 indirizzo PEC: [comune.magnacavallo@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.magnacavallo@pec.regione.lombardia.it) – il responsabile della protezione dati (c.d. DPO o RPD) è Privacercert Lombardia Srl – Ref. Zampetti Massimo:
  - E-mail: [info@privacycontrol.it](mailto:info@privacycontrol.it) – PEC: [lobardia@pec.privacercert.it](mailto:lobardia@pec.privacercert.it)