



COMUNE DI TERRANUOVA BRACCIOLINI
Provincia di Arezzo
AREA SERVIZI ALLA PERSONA - SERVIZI SCOLASTICI

Oggetto: Richiesta esonero pagamento trasporto scolastico ai sensi degli artt. 3 e 4 L. 104/92 per situazione di gravità per l'anno scolastico 2026/27

Il/La sottoscritto/a _____

CODICE FISCALE																	
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nato/a _____ (Prov. _____) il _____
e residente nel Comune di _____ (Prov. _____)
in Via/Piazza _____ n. _____ Tel. _____
email _____
genitore/tutore legale di _____ nato/a il _____
frequentante la classe _____ presso l'Istituto Scolastico _____
di _____

DICHIARA

Che il minore è in possesso della certificazione attestante la situazione di gravità ai sensi degli artt. 3 e 4 della L. 104/92

CHIEDE

L'esonero totale dal pagamento delle tariffe del servizio di trasporto scolastico

a.s. 2026-2027;

- copia della certificazione attestante la situazione di gravità deve essere consegnata personalmente presso l'Ufficio Scuola del Comune di Terranuova B.ni, posto presso i locali del CIAF

Data _____

FIRMA _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Tutti i dati comunicati sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, ai sensi del Regolamento UE 2016/679. I dati sono trattati per il tempo strettamente necessario per le finalità per i quali sono stati raccolti e in ogni momento sarà possibile esercitare i propri diritti ai sensi degli articoli 7, 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE n. 2016/679.