



CITTÁ DI ROSARNO

- Città Metropolitana di Reggio Calabria –
= Viale Della Pace, snc – 89025 ROSARNO =
P.IVA 00725430805 = C.F. 82001350808

Ufficio Pubblica Istruzione

Al Comune di Rosarno
I U.O.C. – Area Amministrativa
Viale della Pace
89025 ROSARNO
comune.rosarno@pec.comune.rosarno.rc.it

Oggetto: richiesta di contributo economico forfettario a supporto delle famiglie per il trasporto scolastico degli studenti con disabilità, frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado. Anno 2024.

Il/La sottoscritto/a Nato il

a Codice Fiscale

residente a in via

tel. e-mail

In qualità di genitore / affidatario / tutore legale di
Generalità dello studente

NOME													
COGNOME													
LUOGO DI NASCITA						DATA DI NASCITA							
CODICE FISCALE													
DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA O PRIMARIA O SECONDARIA DI PRIMO GRADO													
VIA/PIAZZA									N. CIV-ICO				
COMUNE						PROVINCIA							
CLASSE FREQUENTATA						1° 2° 3° 4° 5°							
GRADO (Infanzia/Primaria/Secondaria di 1°grado)													

CHIEDE

✓ presso il Protocollo dell'Ente sito in Viale della Pace

Termine fissato per la presentazione della domanda: 31 gennaio 2025 ore 14:00

Il richiedente dichiara di essere consapevole che questa Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 e ss. Del DPR 28.12.2000, n. 445, ha facoltà di “effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47”.

I dati raccolti sono acquisiti e trattati per i fini istituzionali previsti dalle leggi e regolamenti, nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 (GDPR); la raccolta dei dati è obbligatoria per la fase istruttoria dei procedimenti amministrativi correlati ed il corretto sviluppo dell'azione amministrativa.

ALLEGA

- fotocopia del documento di identità del richiedente;
- fotocopia del codice fiscale (genitori o tutore).
- copia leggibile della certificazione di disabilità e diagnosi funzionale rilasciata dall'ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap ex L. 104/92 in corso di validità);

Rosarno li, _____

Firma
