



DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA O PRIMARIA O SECONDARIA DI PRIMO GRADO				
VIA/PIAZZA		N. CIVICO		
COMUNE		PROVINCIA		
CLASSE FREQUENTANTE NELL'A.S. 2022/2023	1° 2° 3° 4° 5°			
GRADO (Infanzia/Primaria/Secondaria di 1° grado)				

**Residenza anagrafica del nucleo familiare**

Via/Piazza		n. civico	
Comune		provincia	
Numero di telefono			
Numero componenti nucleo familiare anagrafico			

**CHIEDE**

che per l'anzidetto/a studente/essa sia concesso un contributo economico forfettario per il suo trasporto scolastico ai fini della frequenza delle attività scolastiche presso l'Istituto scolastico sopra citato.

**DICHIARA**

Che il/la proprio/a figlio/a minore come sopra generalizzato/a:

- risiede nel Comune di Arsiero;
- è iscritto e frequenta la scuola \_\_\_\_\_ grado \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ ubicata nel comune di \_\_\_\_\_;
- è affetto da disabilità \_\_\_\_\_, certificata ex Legge n. 104/1992;
- è privo di autonomia;
- è trasportato presso l'Istituzione scolastica con un mezzo privato del nucleo familiare con: (barrare la casella di interesse)
  - tragitto A/R
  - tragitto di sola andata o solo ritorno.

**DICHIARA**

- di aver preso visione integrale e di aver compreso l'Avviso Pubblico per la concessione di un Contributo economico forfettario per il trasporto scolastico a favore di famiglie di studenti con disabilità privi di autonomia;
- di provvedere alla gestione dei servizi privati di trasporto scolastico dello studente suddetto, con mezzi propri, in maniera autonoma;

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune la mancata frequenza delle attività scolastiche da parte dello studente per un periodo di almeno trenta giorni consecutivi essendo consapevole di essere tenuto, in questa ipotesi, alla restituzione al Comune del contributo mensile percepito.

### ALLEGA

- fotocopia del documento di identità del richiedente;
- 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);
- copia della certificazione ISEE minorenni in corso di validità alla data di presentazione della domanda;
- fotocopia codice IBAN.

Data

Firma leggibile

---

---

### Informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Gentile Utente,  
desideriamo informarLa che i Suoi dati saranno trattati dal personale autorizzato del Comune di Arsiero da eventuali terzi nominati in qualità di Responsabili del trattamento, nel pieno rispetto dei principi fondamentali del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD), recante disposizioni per la tutela delle persone fisiche. In osservanza di tale Regolamento, il trattamento dei Suoi dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti e libertà fondamentali. In qualsiasi momento potrà esercitare tutti i suoi diritti scrivendo al Titolare del trattamento dei dati (Comune di Arsiero - Piazza F. Rossi 6 - 36011 Arsiero (VI) - pec: [segreteria@comune.arsiero.vi.it](mailto:segreteria@comune.arsiero.vi.it)).

L'interessato (*barrare la casella di interesse*)

**esprime** consenso espresso

**non esprime** consenso

per l'utilizzo dei dati dichiarati per finalità connesse e complementari rispetto alla richiesta formalizzata, con possibilità di comunicazione degli stessi a persone fisiche o giuridiche all'uopo incaricate.

Data

Firma leggibile

---

---