



**Città di Monte Sant'Angelo**  
Patrimonio Mondiale dell'UNESCO



Al Comune di Monte Sant'Angelo  
Settore I Amministrativo-Servizi Sociali  
Piazza Roma, 2 Monte Sant'Angelo  
[protocollo@montesantangelo.it](mailto:protocollo@montesantangelo.it)

**Oggetto: Richiesta di un contributo economico forfettario per il trasporto scolastico a favore di famiglie di studenti con disabilità privi di autonomia. Anno scolastico 2023/2024.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 45, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, **dichiara** sotto la sua responsabilità:

**Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale**

NOME																			
COGNOME																			
LUOGO E DATA DI NASCITA													CELL						
CODICE FISCALE																			
IBAN																			

**Generalità dello studente**

NOME																														
COGNOME																														
LUOGO E DATA DI NASCITA																														
CODICE FISCALE																														
DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA O PRIMARIA O SECONDARIA DI PRIMO GRADO																														
VIA/PIAZZA													N. CIVICO																	
COMUNE													PROVINCIA																	
CLASSE FREQUENTANTE NELL'A.S. 2023/2024													1°	2°	3°	4°	5°													
GRADO (Infanzia/Primaria/Secondaria di 1°grado)																														



**Città di Monte Sant'Angelo**  
Patrimonio Mondiale dell'UNESCO



**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 Monte Sant'Angelo;
- 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;
- non usufruisce del servizio di trasporto disabili comunale, anche gestito a mezzo di enti del Terzo Settore e non è titolare di abbonamento annuale per la circolazione gratuita sugli autoservizi di TPL;
- 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;



## Città di Monte Sant'Angelo

Patrimonio Mondiale dell'UNESCO

- 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; *(barrare la casella in caso di presentazione)*
- 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 Monte Sant'Angelo e 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 Monte Sant'Angelo - Palazzo di Città - Piazza Roma, 2 - 71037 Monte Sant'Angelo - (FG) - pec: [protocollo@montesantangelo.it](mailto:protocollo@montesantangelo.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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_