



**Al Signor Sindaco del
Comune di FLORIDIA**

**RICHIESTA CONTRIBUTO PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO DEI
MINORI CON DISABILITÀ FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA
SCUOLA PRIMARIA O LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO.
ANNO 2022**

Io Sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

il ____ / ____ / ____ residente a Floridia in Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Telefono/ Cell. _____

Email _____

In qualità di genitore/tutore del minore disabili, ai sensi dell'art.3 comma 3 della L.104/92,

_____ nato a _____ il _____ ;

CHIEDE

la concessione di un contributo per le spese di trasporto scolastico sostenute per raggiungere il seguente Istituto scolastico: _____

con sede a _____ via _____

ALLEGA alla presente domanda:

- Certificazione attestante la sussistenza dell'handicap ai sensi dell'art. 3 comma 3, della L. 104/1992;
- Certificazione scolastica attestante i mesi di effettiva presenza nell'anno 2022;
- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;

Si comunica che il versamento deve essere effettuato a mezzo bonifico bancario:

IBAN _____

Floridia li _____

FIRMA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Si *autorizza* al trattamento dei dati personali nel rispetto della disciplina dettata dal D.Lgs n. 196/2003 e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio esclusivamente per le finalità di cui alla presente domanda.

Floridia, li _____

FIRMA
