

Allegato A

**MODULO DI RICHIESTA
CONCESSIONE CONTRIBUTI PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO
PER STUDENTI CON DISABILITA' FREQUENTANTI IL II CICLO
ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

**AL COMUNE DI VITERBO
Settore V
Servizio POLITICHE EDUCATIVE**

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

Cognome	Nome
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Codice Fiscale	
E-mail	
Pec	
Recapito telefonico	
IBAN	

Generalità dello studente beneficiario

Cognome	Nome
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Codice Fiscale	

Dati Istituto Scolastico frequentato

Denominazione della scuola secondaria di 2° grado o percorsi triennali di IEFP	
Via / Piazza	
Comune	
Provincia	
Classe frequentata nell'a.s. 2025/2026	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Numero complessivo Km percorsi giornalmente dall'alunno	

Il contributo per i Km indicati nella pagina precedente (da intendersi come Km percorsi giornalmente tra andata e ritorno) viene richiesto:

► In forma **COMPLETA** (andata e ritorno)

► In forma **PARZIALE**

► Solo andata

► Solo ritorno

► Solo in alcuni giorni (specificare quali)

► Solo in alcuni periodi dell'anno (specificare quali)

Il sottoscritto _____, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, 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, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano;
- di essere cittadino/a di un Paese dell'U.E. diverso dall'Italia;
- di essere cittadino/a di un paese non appartenente dall'U.E. con regolare permesso di soggiorno;
- di **non avere** presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione;

Il sottoscritto autorizza il Comune di Viterbo al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Si allega:

- Certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale (verbale di accertamento dell'handicap ex Legge 104/92 in corso di validità);
- Copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente e del beneficiario;
- Certificazione ISEE in corso di validità.

Data _____

Firma del richiedente
