

**RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER IL TRASPORTO SCOLASTICO DI
ALUNNI CON DISABILITÀ FREQUENTANTI LE ISTITUZIONI
SCOLASTICHE SECONDARIE DI II GRADO STATALI O PARITARIE O I
PERCORSI TRIENNALI DI I e FP -ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

Al Comune di Rocca di Papa

Area Servizi al Cittadino

scadenza presentazione domanda: 2 settembre 2025

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(DPR 28/12/2000, n. 445, art. 47 e art.48)

Il/la sottoscritto _____ nato/a _____

il _____ codice fiscale _____ residente

a _____ in Via _____

tel. _____ e.mail _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R.

DICHIARA

che il proprio figlio/a _____

nato/a _____ il _____

codice fiscale _____

è residente nel Comune di Rocca di Papa (RM)

in Via _____

e che lo/a stesso/a nell'anno scolastico 2025/2026 frequenta il seguente Istituto Scolastico:

Denominazione Istituto _____

Indirizzo Istituto _____ Telefono Istituto _____

Classe _____ Sezione _____

CHIEDE

per l'alunno/a sopra indicato la concessione di un contributo per il trasporto scolastico studenti con disabilità II ciclo a.s. 2025/2026 da casa a scuola e viceversa:

- ☐ in forma completa (andata e ritorno)
- ☐ in forma parziale (solo andata o solo ritorno, solo in alcuni giorni, solo in alcuni periodi dell'anno scolastico) *specificare*

DICHIARA

- che il percorso da casa a scuola -andata e ritorno -è quantificabile in KM giornalieri

DICHIARA INOLTRE

(dichiarazione non necessaria, ma eventuale)

- ☐ la sussistenza di interventi di trasporto estremamente complessi e onerosi a causa di situazioni territoriali di particolare isolamento e/o della gravità della disabilità certificata (art. 3, comma 3 della Legge 104/1992)

specificare

Il richiedente DICHIARA che il conto corrente sul quale effettuare il pagamento dell'eventuale contributo ha il seguente codice IBAN

[illegible]

Banca/filiale

Intestato a _____

(se l'intestatario del conto corrente è diverso dal richiedente il contributo, indicare nome cognome e codice fiscale intestatario conto)

INFORMATIVA PRIVACY art 13 679/2016 e D.Lgs 196/03 s.m.i.

I presenti dati personali sono raccolti al fine di poter assolvere ad adempimenti previsti da leggi nello svolgimento delle funzioni istituzionali per le finalità connesse alla gestione dell'istanza di cui in oggetto. I dati personali sono acquisiti direttamente dall'Interessato e/o da altri soggetti pubblici e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici. Non è necessario il consenso al trattamento in quanto i dati sono trattati per un obbligo legale nell'esercizio di pubblici poteri dell'Ente. Il Titolare del trattamento è il Comune di Rocca di Papa avvalendosi anche di responsabili esterni e/o incaricati espressamente individuati. I dati possono essere comunicati nell'ambito degli altri uffici istituzionali e amministrativi, nonché conosciuti dai soggetti pubblici interessati ai procedimenti sanzionatori e di contenzioso, nonché dai privati nei casi e nei modi previsti dalle disposizioni normative in materia di accesso agli atti. L'informativa completa è visionabile su sito <http://www.comune.roccadipapa.rm.it/> e presso gli sportelli. L'interessato può esercitare i diritti come previsti dall'art.12 del GDPR/2016 come descritto nell'informativa presente sul sito e disponibile presso gli uffici del Titolare.

ALLEGATO

Copia di certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap ex L. 104/92 in corso di validità);

Copia di certificazione L. 104/92, art. 3 comma 3, in caso di studente con disabilità grave;

Copia documento d'identità, in corso di validità, del soggetto richiedente che firma l'istanza di contributo

SI IMPEGNA

a integrare la richiesta di contributo mediante trasmissione, entro e non oltre il 30.06.2026, del certificato rilasciato dall'Istituto Scolastico attestante i giorni in cui lo studente ha effettivamente frequentato la scuola nell'a.s. 2025/2026.

Data

Firma