Al Comune di Truccazzano Ufficio Settore Servizi alla Persona Via G. Scotti n. 50 – 20060 Truccazzano

Oggetto: Richiesta di un contributo economico forfettario per il sostegno al trasporto scolastico a favore di famiglie di studenti con disabilità privi di autonomia relativo all'anno 2025, frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado. Presentazione domande 14/05/2025 – 15/07/2025.

Il sottoscritto e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. veritiere e falsità negli atti, richi responsabilità:		le sanzioni penali,	nel caso di di	
Generalità del genitore o della	persona che eserci	ta la potestà genit	oriale	
II/La sottoscritto/a				
Nato a		il		residente in
	Via		_N	
Codice Fiscale				
TEL	MAIL			
PEC	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Generalità dello studente				
Nome e cognome				
Luogo e data di nascita				
Codice Fiscale				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Dati della scuola: denominazione)			
Sede (comune, via, civico)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Ordine: o infanzia o primar	ia o secondaria	a di primo grado		
Classe : o prima o seconda	∘ terza ∘ quar	rta ○ quinta		
Nome e cognome				
Luogo e data di nascita				
Codice Fiscale				
Dati della scuola: denominazione)			

1

Sede (comu	ıne, via,	civ	ico))																					
Ordine: o ii	nfanzia		0	prim	aria	ì	0	Se	ecor	ndar	ia c	di pı	im	o gr	ado)									
Classe : o	prima	0 :	sec	onda	а	0	ter	za	0	qua	arta	,	o (quin	ta										
									С	HIE	DE														
che per l'anz scolastico pi (necessariar richiede il co	resso l'I mente i	stitu ntes	ıto :	sopr	ас	itato	o, da	ero	ogar	si n	ella	for	ma	a de	l bo	nifi	co s	sul :	seg	juer	nte	cor	ito c	orr	ente
Conto Corre	ente inte	stat	оа	l																					
Banca/Poste	e																								
IBAN										1	1														1
IDAN																									
	de nel C	com	une	e di ⁻	Γruo	cca	zzar	10;	ı ger		alizz	ato,													
è iscritto e frequenta la scuola grado classe ubicata nel comune di :																									
• è in p di v acco 2009	oossess alidità mpagn	o di opp ame	i ve oure ento	rbale co oo in	e di opia den	aco a v nnità	certa erba à di f	ame ale freq	ento inv juen	ai se alidi za (ens ità ex l	i de civ egg	ll'a ile e 2	rt.3, co !95/	, cc on 90 (mn cor e Aı	na ´ res t. 2	l o 3 pon	3, L sio	egg ne	je 1 di	04/ in	92 i den	n c nità	ı di
Numero	Numero Cognome e nome				F	• •						Data di nascita Residenz					nza	ı							
1																									
2																									
3																									
4																									

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;

ALLEGA

- fotocopia del documento di identità del richiedente;
- copia leggibile della certificazione di disabilità e diagnosi funzionale rilasciata dall'ASST competente (verbale di accertamento ai sensi dell'art.3, comma 1 o 3, Legge 104/92 in corso di validità oppure copia verbale invalidità civile con corresponsione di indennità di accompagnamento o indennità di frequenza (ex legge 295/90 e Art. 20 Legge n. 102 del 3 agosto 2009);
- fotocopia codice IBAN del C/C intestato al genitore o tutore del minore beneficiario facente parte dello stesso stato di famiglia;

Data	Firma leggibile			
Informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679				
Gentile Utente, desideriamo informarLa che i Suoi dati saranno trattati Truccazzano e da eventuali terzi nominati in qualità di Respedie principi fondamentali del Regolamento Generale su disposizioni per la tutela delle persone fisiche, esclusivame pubblico attinente la presente istanza. In osservanza di tale sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparer Suoi diritti e libertà fondamentali. In qualsiasi momento por Titolare del trattamento dei dati (Comune di Truccazzano – (MI) – pec: comune.truccazzano.mi@legalmail.it	consabili del trattamento, nel pieno rispetto lla Protezione dei Dati (RGPD), recante ente per gli adempimenti connessi all'avviso e Regolamento, il trattamento dei Suoi dati nza e di tutela della Sua riservatezza e dei otrà esercitare tutti i suoi diritti scrivendo al			
Firma per presa visione ed accettazione				
Data	Firma leggibile			