

**Al Comune di Carlentini**  
**All'Ufficio Servizi Sociali**

**DOMANDA DI CONTRIBUTI ECONOMICI A RIMBORSO DEL COSTO SOSTENUTO PER I SERVIZI DI TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI CON DISABILITA' RESIDENTI NEL COMUNE DI CARLENTINI E FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA O LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO.**

**ANNO 2024**

Io Sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato/a a il     /     /

residente a Carlentini in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Telefono/ Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

In qualità di genitore/tutore del minore studente:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

in possesso della certificazione di disabilità ai sensi della L.104/92 (in corso di validità) frequenta:

1) la scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ classe: \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ oppure

2) la scuola primaria \_\_\_\_\_ classe: \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ oppure

3) la scuola secondaria di primo grado \_\_\_\_\_ classe: \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

Il contributo a rimborso per il trasporto scolastico del proprio figlio disabile che non ha beneficiato, nell'anno solare 2024 di servizi di trasporto speciali ulteriori a quelli connessi alla frequenza scolastica nella misura di cui all'avviso pubblico relativo *al Servizio di concessione di contributi economici a rimborso del costo sostenuto per i servizi di trasporto scolastico degli alunni con disabilità residenti nel Comune di Carlentini e frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di primo grado;*

da rimborsare mediante:

- Accredito in conto corrente bancario: denominazione istituto bancario



Inoltre, l'interessato è titolare dei diritti di cui agli articoli 7, comma 3, 18, 20, 21 e 77 del succitato regolamento. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del responsabile del I settore titolare dei Trattamenti di dati personali è il Sindaco del Comune di Carlentini, con sede in Via Cap. Morelli, n. 6 - 96013 Carlentini

≡

La/il sottoscritta/o

NON acconsente al trattamento dei seguenti dati personali

acconsente al trattamento dei seguenti dati personali per finalità di comunicazioni urgenti legate all'istruttoria della manifestazione di interesse.

**Recapito telefonico**

**Indirizzo email**

**Indirizzo pec**

Luogo e data

FIRMA \_\_\_\_\_