COMUNE DI COLONNA

- Città Metropolitana di Roma Capitale -

Area 1 – Affari Generali, Attività sociali e culturali

Al Comune di Colonna
Area 1 – Affari generali, attività sociali e culturali

PEC: info@pec.comunedicolonna.it
A mano all'ufficio protocollo

Domanda di contributo economico per la gestione autonoma del trasporto scolastico degli alunni con disabilità certificata, anche non grave, residenti nel Comune di Colonna. Fondo solidarietà comunale 2026.

Il/la sottoscritto/a _____, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 45 e 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, **dichiara** sotto la propria responsabilità:

Generalità del GENITORE o della persona che esercita la potestà genitoriale

NOME																								
COGNOME																								
LUOGO E DATA DI NASCITA														TEL/CELL										
CODICE FISCALE																								
IBAN																								

Generalità dello STUDENTE

NOME															
COGNOME															
LUOGO E DATA DI NASCITA															
CODICE FISCALE															
DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA FREQUENTATA															
SITA IN VIA/PIAZZA												N. CIVICO			
COMUNE												PROVINCIA			
CLASSE FREQUENTATA			1° 2° 3° 4° 5°									SEZIONE			
GRADO (Infanzia/Primaria/Secondaria di 1°grado)															

Residenza anagrafica del nucleo familiare

VIA/PIAZZA		N. CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	

CHIEDE

il contributo economico per la gestione autonoma del trasporto scolastico per studenti con disabilità di cui all'Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. 840 del 18/11/2026 del Comune di Colonna – Fondo di solidarietà Comunale 2026;

DICHIARA

che il minore sopraindicato, alla data di presentazione della domanda:

- è residente nel Comune di COLONNA;
- è affetto da disabilità certificata ex Legge n. 104/1992, "*anche non grave*", come da verbale **che allega**;

ALLEGA

- fotocopia del documento di identità del richiedente;
- fotocopia del documento di identità dell'alunno;
- copia leggibile della certificazione di disabilità e diagnosi funzionale rilasciata dall'ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap ex L. 104/92 in corso di validità);
- attestazione frequenza scolastica rilasciata dall'Istituto Scolastico o autocertificazione (*vedi modello*).

Data Firma leggibile

_____ _____

Informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Gentile Utente, i Suoi dati saranno trattati dal personale autorizzato del Comune di COLONNA nel pieno rispetto dei principi fondamentali del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD), recante disposizioni per la tutela delle persone fisiche.
In osservanza di tale Regolamento, il trattamento dei Suoi dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti e libertà fondamentali.
I dati saranno trattati nel modo e per il tempo strettamente necessario all'attuazione dell'Avviso Pubblico per la concessione di un contributo economico per la gestione autonoma del trasporto scolastico degli alunni con disabilità certificata anche non grave – Fondo di solidarietà comunale 2025. In qualsiasi momento potrà esercitare tutti i suoi diritti scrivendo al Titolare del trattamento dei dati (Comune di COLONNA – Piazza Vittorio Emanuele ii, n. 5 – 00030 (RM) – pec: *info@pec.comunedicolonna.it*

L'interessato *(barrare la casella di interesse)*

- ☐ **esprime** consenso espresso
- ☐ **non esprime** consenso

per l'utilizzo dei dati dichiarati per finalità connesse e complementari rispetto alla richiesta formalizzata, con possibilità di comunicazione degli stessi a persone fisiche o giuridiche all'uopo incaricate.

Data Firma leggibile

_____ _____