

AL COMUNE DI NEROLA  
SETTORE II  
UFFICIO SCUOLA E SOCIALE  
[segreteria@pec.provincia.roma.it](mailto:segreteria@pec.provincia.roma.it)  
oppure [protocollo@comunenerola.it](mailto:protocollo@comunenerola.it);

**DOMANDA PER IL TRASPORTO SCOLASTICO PER GLI ALUNNI CON DISABILITA'  
FREQUENTANTI ISTITUTI SECONDARI SUPERIORI. A.S. 2023/2024.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

In relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico per gli alunni con disabilità, valendosi delle disposizioni di cui agli art. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, **consapevole**, ai sensi dell'art. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, **delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere conseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite**

**DICHIARA**

di essere iscritto/a      oppure       che il proprio figlio/a è iscritto/a

Alla classe \_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

che la distanza tra l'abitazione dello studente e l'istituto scolastico è pari a KM \_\_\_\_\_

Dichiara, inoltre, di aver preso piena conoscenza dell'avviso e del contenuto Allegato A della determinazione n. G08779 del 23/06/2023 della Regione Lazio.

**CHIEDE:**

Di poter usufruire      **oppure**       che l'alunno/a possa usufruire

del servizio di trasporto scolastico nell'anno 2023/2024 erogato con un contributo economico forfettario per la frequenza di scuole fuori del territorio di Nerola e/o a corsi serali destinati al conseguimento del titolo di istruzione secondaria.

in forma completa: andata e ritorno

in forma parziale:  solo andata  solo ritorno e nei giorni \_\_\_\_\_ (barrare le voci che interessano)

### **SI IMPEGNA**

**a presentare a fine anno scolastico 2023/2024 (entro il 30 giugno 2024), il certificato rilasciato dall'istituto scolastico, attestante i giorni di effettiva presenza a scuola.**

### **ALLEGA**

- a) Certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap ex L. 104/1992 in corso di validità;
- b) Fotocopia del documento di identità del richiedente.

### **TRATTAMENTO DATI**

Tutti i dati personali di cui il Comune di Nerola verrà in possesso, a seguito dell'emanazione del presente avviso, saranno trattati come indicato nell'informativa allegata al presente avviso e in conformità delle disposizioni di cui al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati) come recepito dal D. Lgs. 10 agosto 2018 n. 101 modificativo del D. Lgs. n. 196/2003

**Data**

\_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_