



**REGIONE
LAZIO**



**CITTÀ DI
SERMONETA**

All' Ufficio dei servizi Sociali

del Comune di Sermoneta

**AVVISO PUBBLICO
TRASPORTO SCOLASTICO ALUNNI DISABILI RESIDENTI NEL COMUNE
DI SERMONETA E FREQUENTANTI LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE
SECONDARIE DI II° GRADO STATALI O PARITARIE O I PERCORSI
TRIENNALI DI IePF.
ANNO SCOLASTICO 2026/2027.**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi del DPR n. 445/2000.

Il sottoscritto	_____
Nato / a a	_____ Prov. _____ il _____
Residente a	_____ Prov. _____ in via _____
C.F.	_____
TEL.	_____ E-mail _____
PEC	_____

CHIEDE

La concessione del contributo per il trasporto scolastico per l'alunno:

Nome e cognome	_____
Nato / a a	_____ Prov. _____ il _____
Residente a	_____ Prov. _____ in via _____
C.F.	_____
Istituto scolastico frequentato	_____
Indirizzo istituto scolastico	_____
Classe frequentata nell'anno scolastico 2026– 2027	_____
Disabilità riconosciuta ai sensi della L. n. 104/1992 (barrare una delle seguenti opzioni): ☐ Articolo 3 comma 1; ☐ Articolo 3 comma 3;	
Km giornalieri percorsi per raggiungere l'istituto scolastico (andata/ritorno) n. _____ (Si precisa che, come specificato nelle Linee guida regionali, potrà essere coperta una distanza massima di 30 km comprensivi di andata e ritorno per ogni giornata di frequenza. Si precisa che si provvederà a verificare che i km dichiarati corrispondano a quelli risultanti dal percorso più breve risultante dal servizio internet geografico "Google maps")	



REGIONE
LAZIO



CITTÀ DI
SERMONETA

Ai fini dell'erogazione del contributo, il sottoscritto si impegna a presentare a fine anno scolastico 2026/2027 entro e non oltre il 30 giugno 2027 il certificato rilasciato dall'istituto scolastico attestante i giorni di frequenza.

Si allega alla presente domanda:

- Certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale nella quale sia esplicitata la necessità di trasporto rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap L. 104/1992 in corso di validità);
- Copia di un documento di identità e tessera sanitaria del richiedente e del beneficiario in corso di validità;

Sermoneta, il _____

FIRMA _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), si informa che i dati personali forniti saranno trattati dal Comune di Sermoneta esclusivamente per le finalità connesse all'istruttoria e alla gestione del presente procedimento amministrativo. Il trattamento avverrà nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza e tutela della riservatezza. L'interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli articoli 15 e seguenti del GDPR rivolgendosi al Comune di Sermoneta, Titolare del trattamento.

Sermoneta, il _____

FIRMA _____