

**Al Signor Sindaco
Comune di San Giorgio delle Pertiche
Via Canonica n. 4
CAP 35010 San Giorgio delle Pertiche (PD)**

Oggetto: **Richiesta servizio di trasporto scolastico per studenti con disabilità, anno scolastico 2023/2024.**

Il sottoscritto/a _____ sesso M F
nato/a a _____ prov. di _____
Il _____
residente nel comune di San Giorgio delle Pertiche (PD) CAP 35010
via _____ n. civico _____
codice fiscale _____
recapito telefonico _____ oppure _____

Cittadino italiano

Cittadino di uno Stato appartenente all'Unione europea

Rifugiato politico

Cittadino extracomunitario, in possesso di: permesso di soggiorno CE per i soggiornanti di lungo periodo
 permesso di soggiorno della durata non inferiore ad un anno

in qualità di studente maggiorenne; genitore; tutore; dello studente:

studente _____ sesso M F
nato/a a _____ prov. di _____
Il _____
residente nel comune di San Giorgio delle Pertiche (PD) CAP 35010
via _____ n. civico _____

consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni false o incomplete ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000

- che il valore dell'ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) del nucleo di residenza anagrafica della persona assistita ricavato dalla Dichiarazione Sostitutiva Unica, è di € _____;
- che il minore, per l'anno scolastico 2023/2024, risulta iscritto alla classe _____ presso l'Istituto scolastico/Centro di formazione Professionale
sito in _____ via _____ n. _____ - tel. _____

- che frequenterà la scuola nei giorni:
- lunedì Orario inizio lezioni _____ - Orario fine lezioni _____
- martedì Orario inizio lezioni _____ - Orario fine lezioni _____
- mercoledì Orario inizio lezioni _____ - Orario fine lezioni _____
- giovedì Orario inizio lezioni _____ - Orario fine lezioni _____
- venerdì Orario inizio lezioni _____ - Orario fine lezioni _____
- sabato Orario inizio lezioni _____ - Orario fine lezioni _____
- che usa la carrozzina no; sì: quella manuale elettrica;
- nell'anno scolastico 2022/2023 il trasporto è stato realizzato a cura di:
- Nessun trasporto Famiglia; Comune; Comune+Famiglia; Istituto Scolastico frequentato;
- è impossibilitato a raggiungere autonomamente l'Istituto Scolastico con i mezzi pubblici Sì No;
- che usa altri ausili (specificare quali) _____
- _____
- _____
- Note: _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Chiede:

- il supporto per il trasporto scolastico per l'anno 2023/2024 a favore dello studente indicato in premessa;
- Il rimborso per il servizio di trasporto scolastico per l'anno scolastico 2023/2024 a favore dello studente indicato in premessa.

nel dettaglio:

| Giorno: | Andata: | | Ritorno: | |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Comune | Famiglia | Comune | Famiglia |
| Lunedì | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Martedì | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mercoledì | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Giovedì | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Venerdì | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sabato | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Dichiara inoltre:

- la disponibilità propria e dei familiari a collaborare con il personale incaricato a raccogliere le necessarie informazioni sulla suddetta condizione sociale/economica, fornendo con correttezza le informazioni richieste;
- di impegnarsi a collaborare con il Servizio Sociale comunicando tempestivamente, e comunque ogni qual volta il Servizio Sociale lo richieda, le variazioni intervenute rispetto ai dati comunicati nella presente domanda;

Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, i propri dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalle legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 comma 1 del GDPR. Responsabile

interno del trattamento dei suoi dati è il Responsabile del Settore di riferimento. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, così come meglio dettagliati nell'informativa completa pubblicata sul sito web istituzionale www.comune.sangiorgiodellepertiche.pd.it. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa sono pubblicati nel sito web del Comune di San Giorgio delle Pertiche.

I dati personali forniti con la presente saranno trattati dal Comune di San Giorgio delle Pertiche (titolare) esclusivamente per il procedimento in oggetto e, a tal fine, il loro conferimento è obbligatorio. La mancata indicazione non permetterà l'esame delle proposte. Responsabile del trattamento è il Responsabile pro tempore del Settore II Servizi al cittadino e alla comunità. **Il sottoscritto, alla luce della suddetta informativa, esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali.**

Si allega:

- Copia del certificato ISEE;
- Copia documento di identità personale del sottoscrittore;
- Copia della certificazione di accertamento dell'handicap grave ai sensi dell'articolo 3, comma 3 della legge 104/92;
- _____
- _____
- _____
- _____

Distinti saluti.

San Giorgio delle Pertiche _____

Firma _____