



COMUNE DI BORGOFRANCO D'IVREA

CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO

C.A.P. 10013 – Via Mombarone, n. 3 - Cod. Fisc. / P. IVA 01799260011

Tel. 0125/755811 – Fax 0125/751328

PEC: comune.borgofrancodivrea@pec.it Internet: www.comune.borgofranco.to.it

Codice univoco di fatturazione UF6DH8

**Oggetto: Richiesta contributo economico per il trasporto scolastico a favore di famiglie di studenti con disabilità privi di autonomia.
Anno scolastico 2023/2024.**

Il sottoscritto _____, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 45, 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 sua responsabilità:

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

NOME																										
COGNOME																										
LUOGO E DATA DI NASCITA														CELL												
CODICE FISCALE																										
IBAN																										

Generalità dello studente

NOME																											
COGNOME																											
LUOGO E DATA DI NASCITA																											
CODICE FISCALE																											
DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA O PRIMARIA O SECONDARIA DI PRIMO GRADO																											
CLASSE FREQUENTANTE NELL'A.S. 2023/2024													1° 2° 3° 4° 5°														
GRADO (Infanzia/Primaria/Secondaria di 1° grado)																											



COMUNE DI BORGOFRANCO D'IVREA

CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO

C.A.P. 10013 – Via Mombarone, n. 3 - Cod. Fisc. / P. IVA 01799260011

Tel. 0125/755811 – Fax 0125/751328

PEC: comune.borgofrancodivrea@pec.it Internet: www.comune.borgofranco.to.it

Codice univoco di fatturazione UF6DH8

Residenza anagrafica del nucleo familiare

Via/Piazza		n. civico	
Comune		provincia	
Numero di telefono			
Numero componenti nucleo familiare anagrafico			

CHIEDE

che per l'anzidetto/a studente/essa sia concesso un contributo economico per il suo trasporto scolastico ai fini della frequenza delle attività scolastiche presso l'Istituto scolastico sopra citato.

DICHIARA

Che il/la proprio/a figlio/a minore come sopra generalizzato/a:

- **risiede nel Comune di Borgofranco d'Ivrea;**
- è iscritto e frequenta la scuola _____ grado _____ classe _____ ubicata nel comune di _____;
- è affetto da disabilità _____, certificata ex Legge n. 104/1992;
- è privo di autonomia;
- **è trasportato presso l'Istituzione scolastica con un mezzo privato del nucleo familiare;**

DICHIARA

- di aver preso visione integrale e di aver compreso l'Avviso Pubblico per la concessione di un Contributo economico per il trasporto scolastico a favore di famiglie di studenti con disabilità privi di autonomia;
- di provvedere alla gestione dei servizi privati di trasporto scolastico dello studente suddetto, con mezzi propri, in maniera autonoma;



COMUNE DI BORGOFRANCO D'IVREA

CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO

C.A.P. 10013 – Via Mombarone, n. 3 - Cod. Fisc. / P. IVA 01799260011

Tel. 0125/755811 – Fax 0125/751328

PEC: comune.borgofrancodivrea@pec.it Internet: www.comune.borgofranco.to.it

Codice univoco di fatturazione UF6DH8

ALLEGA

- fotocopia del documento di identità del richiedente;
- 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);
- fotocopia codice IBAN.

Data

Firma leggibile

In relazione al GDPR 679/2016, si informa che il titolare dei dati personali è il Comune di Borgofranco d'Ivrea con sede in Borgofranco d'Ivrea, via Mombarone, 3. L'informativa completa con finalità, modalità di trattamento, addetti incaricati al loro trattamento, soggetti ai quali possono essere comunicati, l'ambito di diffusione dei dati medesimi e diritti che possono essere esercitati ai sensi degli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del citato GDPR è disponibile nella sezione privacy sul sito istituzionale del comune: <http://www.comune.borgofranco.to.it/>.