

MODULO DI ISTANZA DI TRASPORTO SCOLASTICO PER STUDENTI CON DISABILITA'**FREQUENTANTI IL II CICLO DI ISTRUZIONE- ANNO SCOLASTICO 2026-2027**

Al Comune di Bracciano

Area Politiche Sociali Comunali e

Partecipazione

I sottoscritti

NOME		COGNOME	
NATO A		IL	
CODICE FISCALE			

NOME		COGNOME	
NATO A		IL	
CODICE FISCALE			

Residenti a Bracciano in

VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO	
------------	--	---------------	--

Aventi i seguenti recapiti:

EMAIL	@	TELEFONO	
EMAIL	@	TELEFONO	

Genitori dello studente:

NOME		COGNOME	
NATO A		IL	
CODICE FISCALE			
FREQUENTANTE PER L'ANNO SCOLASTICO 2026-2027 LA SCUOLA DI II GRADO DENOMINATA			
SITA IN VIA - PIAZZA		NUMERO CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
CLASSE (AS 2026-2027)	☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V		

Richiedono il trasporto per l'anno scolastico 2026-2027 per il seguente tragitto:

PARTENZA:	ARRIVO:	☐ SOLO ANDATA
		☐ SOLO RITORNO
		☐ ANDATA E RITORNO

Segnalano (dichiarazione NON NECESSARIA MA EVENTUALE SE SUSSISTENTI I REQUISITI):

La sussistenza di interventi di trasporto estremamente complessi e onerosi a causa di situazioni territoriali di particolare isolamento e/o della gravità della disabilità certificata (art. 3, comma 3, della Legge n.104/1992)	INSERIRE SPECIFICAZIONI
--	-------------------------

Allegano alla presente istanza:

- certificazione di disabilità (verbale di accertamento dell'handicap ex L.104/92, in corso di validità);
- copia certificato di iscrizione per l'anno scolastico 2026-2027 a un istituto scolastico secondario di secondo grado;
- copia del documento di identità del richiedente;
- copia del documento di identità dello studente;

Dichiarano, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000:

- che la persona con disabilità interessata al servizio non beneficia di ulteriori forme di sostegno per il medesimo servizio di trasporto;
- di impegnarsi a trasmettere, con le stesse modalità sopra esplicitate per la presentazione dell'istanza di contributo, una specifica attestazione dei giorni in cui l'allievo ha effettivamente frequentato la scuola (anche per sostenere eventuali esami) nell'anno scolastico 2026-2027 rilasciata dall'istituto scolastico.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

In ottemperanza a quanto prevede la normativa sulla privacy, Regolamento UE n. 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati e dlgs n. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento, così come aggiornato dal dlgs n. 101/2018, si informa che tutti i dati personali, compresi i così detti "dati particolari", vengono acquisiti per le finalità e nell'ambito dello svolgimento dei presenti servizi, che tali dati saranno trattati unicamente dai soggetti autorizzati e per l'espletamento delle attività in oggetto, che, in conformità a quanto previsto dalla normativa sopra richiamata, in ogni momento possono essere esercitati i diritti sui propri dati scrivendo ai contatti indicati nel presente documento. L'informativa estesa contenente tutte le informazioni previste sul trattamento dei dati personali è pubblicata e visionabile sul sito web istituzionale.

Si avvisa che i dati personali potranno essere oggetto di pubblicazione, di accesso documentale e/o di accesso civico ai sensi delle normative vigenti.

Titolare del trattamento è il Comune di Bracciano, il responsabile per la protezione dei dati personali può essere contattato tramite l'indirizzo dpo@comune.bracciano.rm.it

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E CONSENSO

I sottoscritti _____

(in qualità di beneficiario, genitori o tutore/amministratore di sostegno di _____)

dichiarano di aver preso visione dell'informativa sopra riportata e presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali e dei dati relativi allo stato di salute necessari all'espletamento della procedura.

Data _____

Firma _____
