

**DOMANDA DI AMMISSIONE PER TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI STUDENTI CON
DISABILITA' CHE FREQUENTANO LE SCUOLE SECONDARIE DI SECONDO GRADO
O PARITARIE O PERCORSI TRIENNALI IEPF**

A.S. 2025/2026

Il/la Sottoscritto/a _____
nato/a _____ il ____ / ____ / _____,
residente a Ponza in Via/piazza _____
n. _____, tel. _____, cell. _____, genitore
(o chi ne fa le veci) dello studente (in caso di minorenni):
_____ nato/a _____
il ____ / ____ / _____, residente a _____ n. _____,
in Via/piazza _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a _____
frequentante la classe _____ sez _____ l'Istituto Scolastico Superiore _____

sito a _____ in Via _____ n. _____
Comune di _____

- possa usufruire del contributo economico per il rimborso dell'abbonamento per il trasporto scolastico per gli studenti con disabilità che frequentano gli istituti superiori. A tal fine dichiara che la spesa mensile del viaggio ammonta ad € _____.
- possa usufruire del contributo economico per il rimborso delle spese per il trasporto scolastico per gli studenti con disabilità che frequentano gli istituti superiori. A tal fine dichiara di percorrere quotidianamente tra andata e ritorno complessivi km _____ (A/R); (barrare con una crocetta l'opzione richiesta)

Inoltre comunica, le coordinate per l'accredito delle somme: Titolare del C/C per l'accredito del contributo:

- Beneficiario (solo se maggiorenne)
- Genitore
- Esercente la potestà genitoriale

(barrare con una crocetta)

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ Prov _____ il _____

Codice fiscale _____

Via _____ n. _____

Comune di residenza _____ prov. _____

Istituto Bancario/Postale _____ filiale di _____

IBAN DI C/C _____

Allegare:

- fotocopia leggibile documento d'identità e codice fiscale in caso di inserimento delle coordinate bancarie;

- dichiarazione resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (allegato B).

Data _____ Firma _____

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del ai sensi del Regolamento dell'Unione Europea n. 679/2016 (in materia di protezione dei dati personali) i dati personali forniti o acquisiti sono oggetto di trattamento ai soli fini degli adempimenti necessari alla gestione delle procedure di cui al presente Avviso Pubblico.

Il titolare del trattamento dei dati forniti è il Comune di Ponza

Data _____ Firma _____