



**Città di Torre del Greco**

Protocollo Generale

N° .....

del .....

All'Ufficio Politiche Sociali  
**Comune di Torre del Greco**

Oggetto:

**Richiesta di ammissione al contributo per il servizio di trasporto scolastico per alunno/a diversamente abile frequentante scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di 1° grado.**

**ANNO SCOLASTICO**

**2023-2024**

Il/La _____ sottoscritto/a _____										, Nato/aa _____					
										II		, residente in _____			
										In via _____					
N° _____		Recapiti telefonici: _____													
Codice Fiscale _____															

in qualità di genitore e/otutore dell'alunno/a:

**chiede**

ai sensi di quanto previsto dalla Legge n° 104/1992, dalla Legge Regionale n° 4/2005, D. Lgs. n° 66/2017, l'ammissione al contributo in oggetto per l'alunno/a di seguito indicato:

**GENERALITÀ DELL'ALUNNO/A**

<b>COGNOME</b>						<b>NOME</b>					
<b>DATI NASCITA</b>						<b>LUOGO DI NASCITA</b>					
								<b>PROV.</b>			
<b>FREQUENTANTE LA:</b>		<b>SCUOLA DELL'INFANZIA</b>									
		<b>SCUOLA PRIMARIA</b>									
		<b>SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO</b>									
		<b>CLASSE:</b>								<b>SEZIONE:</b>	

**ISTITUTO/SCUOLA FREQUENTATA**

<b>DENOMINAZIONE:</b>											
<b>PLESSO:</b>											

## **dichiara**

- Di aver preso atto di quanto stabilito dal vigente Regolamento comunale in materia di diritto allo studio;
- Di autorizzare, nei limiti previsti dalla normativa, il trattamento dei propri dati sensibili di quelli dell'alunno/a indicato.

Data.....

In fede.

.....

Allega alle presente:

1. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
2. Copia del codice IBAN del richiedente;
3. Copia della certificazione Legge n.104/1992 dell'alunno/a.
4. Copia della certificazione Legge n.102/2009 dell'alunno/a
5. Certificazione ISEE anno 2023