



**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LE SPESE DI TRASPORTO SCOLASTICO SCUOLE
SECONDARIE DI SECONDO GRADO
ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

DATI RICHIEDENTE : genitore tutore legale

Il Sottoscritto _____

Codice Fiscale |_____| e-mail _____

n. telefono _____

CHIEDE PER LO STUDENTE:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale |_____| nato/a _____

il _____ residente nel Comune di _____

via/Piazza _____ nr. _____

Che frequenterà nell'anno scolastico 2018/19 la classe _____

presso l'istituto scolastico _____

sito in _____ Provincia _____

via _____

il contributo relativo alle spese sostenute per il trasporto presso l'Istituto Scolastico sopra indicato.

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

Che per l' Anno scolastico 2018/2019 effettuerà il trasporto autonomamente e con propri mezzi.

Comunica i seguenti dati per il rimborso delle spese sostenute: - estremi conto corrente bancario (IBAN)

_____ - intestatario

(il conto deve essere necessariamente intestato o co-intestato al richiedente):

cognome _____ nome _____

codice fiscale _____ residenza _____



CITTÀ DI LIMBIATE
PROVINCIA DI MONZA E BRIANZA

Distanza casa-scuola (barrare la fascia chilometrica di interesse; calcolare i km percorsi in un giorno per l'andata casa-scuola e il ritorno scuola-casa):

- Fino a 10 km
- Oltre i 10 km e fino a 20 km
- Oltre i 20 km e fino a 30 km
- Oltre i 30 km

I Km percorsi nel tragitto di andata e ritorno casa-scuola sono i seguenti: _____

SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI (Obbligatori):

Copia del documento d'identità in corso di validità del richiedente ;
Copia del documento d'identità in corso di validità dell'allievo;
Copia Verbale del Collegio;
Copia Diagnosi funzionale nella quale DEVE ESSERE ESPLICITATA LA NECESSITÀ DI TRASPORTO -

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che riguardano la situazione personale o familiare del beneficiario (ad es. cambio di residenza, di scuola, ricoveri con conseguente sospensione della frequenza scolastica etc...) ai fini di una efficace gestione della presente richiesta.

DICHIARA INOLTRE:

di essere informato che i diversi Enti coinvolti nella procedura hanno facoltà di controllare presso gli uffici preposti la veridicità delle dichiarazioni rese e/o di contattare le famiglie per acquisire informazioni sul progetto in atto;
che i documenti allegati in fotocopia non sono stati revocati, sospesi o modificati e sono copie conformi agli originali di cui si è in possesso;
di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere;
di richiedere l'uso dell'indirizzo di posta elettronica indicato per le comunicazioni da parte dei diversi enti coinvolti (Istituto Scolastico, Comuni, Ufficio di Piano, Regione Lombardia).

Data e luogo _____ Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali".

SETTORE WELFARE – Servizio Welfare

Tel 0299097.511 – servizi.sociali@comune.limbiate.mb.it
Via Monte Bianco, 2 - 20812 Limbiate (MB)
tel 0299097.1 - PEC: comune.limbiate@pec.regione.lombardia.it
www.comune.limbiate.mb.it





CITTÀ DI LIMBIATE

PROVINCIA DI MONZA E BRIANZA

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 per la protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Limbiate che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 02990971 – E-mail: redazione.sito@comune.limbiate.mb.it - Indirizzo PEC:

comune.limbiate@pec.regione.lombardia.it.

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: rpd@comune.limbiate.mb.it.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato per finalità relative all'esecuzione di compiti di interesse pubblico connesse all'erogazione del beneficio.

I dati raccolti non saranno oggetto di diffusione, ma potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e privati purché previsto da specifiche disposizioni di legge o di regolamento e per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento.

Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, o per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopraindicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Le comunichiamo inoltre che i dati richiesti per ottenere il beneficio sono obbligatori e il loro mancato conferimento preclude la possibilità di avviare la procedura per ottenere tale prestazione.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Limbiate, li _____

Firma per esteso e leggibile per presa visione _____

SETTORE WELFARE – Servizio Welfare

Tel 0299097.511 – servizi.sociali@comune.limbiate.mb.it

Via Monte Bianco, 2 - 20812 Limbiate (MB)

tel 0299097.1 - PEC: comune.limbiate@pec.regione.lombardia.it

www.comune.limbiate.mb.it

