

Al Comune di Buttigliera Alta
e-mail: segreteria@pec.comune.buttiglieraalta.to.it

OGGETTO: Richiesta voucher per il trasporto studenti con disabilità, frequentanti la scuola infanzia, primaria, secondaria di primo grado (anno 2025).

Generalità del genitore o della persona esercitante la potestà genitoriale

NOME																												
COGNOME																												
LUOGO E DATA DI NASCITA														CELL														
CODICE FISCALE																												
IBAN																												

Residenza anagrafica del nucleo familiare

VIA/PIAZZA													N. CIVICO														
COMUNE													PROVINCIA														
Numero di telefono																											
Indirizzo e-mail																											

Generalità dell'alunno, dichiarazione di frequenza e dati istituto

NOME																													
COGNOME																													
LUOGO E DATA DI NASCITA																													
CODICE FISCALE																													
GRADO DI SCUOLA FREQUENTATA infanzia, primaria, secondaria 1° grado																													
CLASSE FREQUENTATA NELL'A.S. 2024-2025																													
CLASSE FREQUENTATA NELL'A.S. 2025-2026																													
DENOMINAZIONE DELL'ISTITUTO																													
VIA/PIAZZA																		N. CIVICO											
COMUNE													PROVINCIA																

IL SOTTOSCRITTO,

RICHIEDE

il voucher per il trasporto degli alunni con disabilità frequentanti la scuola infanzia, primaria, secondaria di 1° per il suddetto alunno per l'anno 2025 e consapevole delle conseguenze amministrative e penali derivanti dal rilasciare dichiarazioni false o mendaci, non corrispondenti a verità, nonché della possibilità di controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità delle dichiarazioni comporterà la decadenza del beneficio, ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 3, 46, 47, 76 dichiara di effettuare la richiesta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori,

D I C H I A R A

- che il minore _____ è riconosciuto, ai sensi della legge vigente, diversamente abile, con certificato di invalidità (specificare la normativa di riferimento) art. _____, comma _____, della Legge _____, rilasciato da _____ in data _____;
- che il trasporto presso l'Istituzione scolastica, viene organizzato autonomamente attraverso (indicare le modalità: es. mezzo proprio ecc.):
- _____ di aver preso visione di tutte condizioni previste all'avviso pubblico predisposto dal Comune di Buttigliera Alta;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione che intervenga relativamente ai requisiti anagrafici (es. residenza) e di composizione del nucleo familiare, dichiarati nella presente domanda;
- di aver preso visione dell'informativa inerente al trattamento dei dati personali riportata in calce e dell'informativa completa pubblicata sul sito dell'Ente e di averne compreso l'intero contenuto;
- di allegare la seguente documentazione:
 - ☐ copia del certificato di invalidità dello studente;
 - ☐ certificato giorni di frequenza a.s. 2024/2025 e a.s. 2025/2026 rilasciato dall'I. C. di competenza.
 - ☐ copia di un documento di identità in corso di validità del firmatario dell'istanza;

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Buttigliera Alta con sede in Via Reano n.3 mail: segreteria@comune.buttiglieraalta.to.it PEC: segreteria@pec.comune.buttiglieraalta.to.it - nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei benefici richiesti.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Data, _____

firma _____

Il/La sottoscritto/a **autorizza** l'Ente in indirizzo al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di richiesta in oggetto, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento UE 679/2016.

Data, _____

firma _____