



CITTÀ di ALTAMURA
Città Metropolitana di Bari

Settore 4° - Politiche culturali, turistiche, sociali educative e risorse umane
Servizio Pubblica Istruzione e Assistenza Scolastica

Al Comune di Altamura
Servizio Pubblica Istruzione
P.zza Municipio 1
70022 Altamura (Ba)

**RICHIESTA CONTRIBUTO PER L'ACCOMPAGNAMENTO SCOLASTICO
DI STUDENTI CON DISABILITÀ'**

A.S. 2022/2023 -2023/2024

Il sottoscritto genitore, amministratore di sostegno, tutore:

cognome _____ nome _____ codice fiscale _____
data di nascita _____ luogo di nascita _____ cittadinanza _____
residenza _____ indirizzo _____ civico _____ provincia _____
telefono/cellulare _____ posta elettronica ordinaria _____
posta elettronica certificata _____

in qualità di

- ☐ **genitore**
☐ **altro esercente la potestà**

del bambino:

cognome _____ nome _____ codice fiscale _____
data di nascita _____ luogo di nascita _____ cittadinanza _____
residenza _____ indirizzo _____ civico _____ provincia _____

iscritto presso la scuola (statale o paritaria):

- ☐ **infanzia** _____,
☐ **primaria (ex elementare)** _____,
classe ____ sez. ____;
☐ **secondaria di primo grado (ex media inferiore)** _____,
classe ____ sez. ____;

DICHIARA

A) di essere cittadino residente anagraficamente nel Comune di Altamura;

B) di essere cittadino appartenente a Stati diversi da quello italiano, ivi compresi gli Stati dell'Unione Europea, o comunque in regola con le disposizioni che disciplinano il soggiorno, residente o domiciliato nel Comune di Altamura, profughi, rifugiati, richiedenti asilo, stranieri con permesso rilasciato nel rispetto delle tipologie previste dalla Legge, 1 dicembre 2018 n. 132 e del D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286 e successive modificazioni - Testo Unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero, apolidi, rimpatriati e comunque appartenere a coloro che beneficiano di una forma di protezione personale, riconosciuta a livello internazionale;

C) che il minore è in possesso della Certificazione attestante lo stato di handicap del minore ai sensi della Legge n. 104/1992 (ai sensi dell'art. comma 1 e comma 3);

D) che il minore è stato iscritto - **fleggare l'anno scolastico di frequenza**

- ☐ nell'A.S. **2022/2023** presso la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di primo grado, pubblica o paritaria;
- ☐ nell'A.S. **2023/2024**, presso la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di primo grado, pubblica o paritaria;

E) che il minore non ha usufruito - **fleggare l'anno scolastico**

- ☐ nell'A.S. **2022/2023** del Servizio di Trasporto Scolastico erogato direttamente dal Comune di Altamura;
- ☐ nell'A.S. **2023/2024** del Servizio di Trasporto Scolastico erogato direttamente dal Comune di Altamura.

CHIEDE

di essere ammesso all'**assegnazione di un contributo** finalizzato a sostenere le spese per gli spostamenti organizzati in maniera autonoma per e dalle scuole.

Elenco degli allegati :

- ✓ *copia del documento di identità:*
- ✓ *certificato disabilità e/o dichiarazione sostitutiva*
- ✓ *attestazione IBAN del richiedente*

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del D.Lgs. n. 30/06/2003, n. 196)

- ◆ Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica

Altamura, _____

Firma
