



CITTA' DI ALBANO LAZIALE
Città metropolitana di Roma Capitale
Settore III – Servizio I – Politiche educative
Via San Francesco, 10 – Tel. 0693295273 – 437 – 432
e-mail: servizi.scolastici@comune.albanolaziale.rm.it
pec: protocollo@pec.comune.albanolaziale.rm.it

MODULO DI DOMANDA

Al Comune di Albano Laziale
Settore III Servizio I

OGGETTO: RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER IL TRASPORTO SCOLASTICO DI ALUNNI CON DISABILITÀ FREQUENTANTI LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE SECONDARIE DI II CICLO (SUPERIORI) STATALI O PARITARIE - ANNO SCOLASTICO 2026/2027

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(DPR 28/12/2000, n. 445, art. 47 e art.48)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ____/____/____ codice fiscale _____
residente a _____ in via _____ CAP _____
tel. _____ e-mail _____@_____
in qualità di _____ **dell'alunno/a** _____
nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____
residente a _____ in via _____ CAP _____
iscritto/a al ____ anno, Sezione ____ dell'Istituto _____
indirizzo di studio _____ sede via _____

CHIEDE:

per l'alunno/a sopra indicato la concessione di un contributo per il trasporto scolastico:

- ☐ in forma completa (andata e ritorno)
- ☐ parziale (solo andata o solo ritorno)

ALLEGA:

1. Certificazione di disabilità e diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap ex L. 104/92 in corso di validità);
2. Fotocopia leggibile della certificazione L. 104/92, art. 3 comma 3, attestante la minorazione singola o plurima che ha ridotto gravemente l'autonomia personale, in modo da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativa e globale nella sfera individuale in quella relazionale;
3. Fotocopia del documento di identità del familiare richiedente o dell'alunno se maggiorenne.

Data

Firma leggibile

Autorizzo il trattamento dei dati personali sopra indicati e dei dati sensibili contenuti nella documentazione allegata alla presente ai sensi del nuovo regolamento (UE), 2016/679 sulla privacy.

Data

Firma leggibile

Per informazioni sul presente Avviso Pubblico
rivolgersi all'Ufficio dei Servizi Scolastici:
Tel. 0693295273 – 437 – 432
e-mail: servizi.scolastici@comune.albanolaziale.rm.it