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 DISABILITA'

A.S. 2024/2025

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. 3 comma 1 e comma 3);

D) che il minore è stato iscritto nell'A.S. **2024/2025** 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 nell'A.S. **2024/2025** 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 comprovante la disabilità nell'A.S. 2024/2025*
- ✓ *certificato di frequenza rilasciato dalla Scuola*
- ✓ *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)

- ◆ Dichiara 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