



Comune di Montecchio Precalcino (VI)

**Settore 1° Affari Generali - Servizi alla Persona e alla Comunità
Servizi Culturali, Sport e Istruzione**

DOMANDA CONTRIBUTO TRASPORTO SCOLASTICO ALUNNI CON DISABILITÀ

IL SOTTOSCRITTO (NOME E
COGNOME)

RESIDENTE IN VIA

CODICE FISCALE

MAIL

TELEFONO

IBAN

CHIEDE

la concessione del contributo di € 310,00 per il servizio di trasporto scolastico del/la figlio/a
disabile: _____ (nome e cognome).

ALLEGA

1. dichiarazione di iscrizione e frequenza rilasciata dall'istituto scolastico (inserire nome e sede della scuola): _____;
2. copia del certificato di invalidità rilasciato dalla Commissione medica per l'accertamento dell'handicap.

La domanda, corredata dai documento sopra indicati, va inviata all'indirizzo mail prtmp@comune.montecchioprecalcino.vi.it o consegnata a mano al Protocollo in orario di apertura al pubblico.

Il richiedente dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del GDPR UE n. 2016/679 pubblicata sulla [pagina web dedicata](#).

FIRMA DEL RICHIEDENTE
