

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
MAZZARINO

**Oggetto: Istanza di ammissione al beneficio del trasporto di studenti con disabilità
Anno 2023 -Legge 234/2021 art.1 comma 174**

I Sottoscritt _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ Tel. _____

Genitore dell'alunno/a _____ nato a _____ il _____

CHIEDE

Alla S.V. l' ammissione al beneficio del trasporto per studenti con disabilità, ai sensi della Legge 234/2021 art. 1 comma 174;

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione e uso di atti falsi.

Che lo studente soprannominato:

- E' residente nel Comune di Mazzarino e frequenta la scuola dell'infanzia, e/o la scuola primaria e/o la scuola secondaria di primo grado, di _____

classe _____ sez. _____

Si allega fotocopia di valido documento di riconoscimento

Firma _____

Apponendo la firma in calce Lei esprime il Suo consenso al trattamento dei dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale.

L'interessato
