

DICHIARA

di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità pari a € _____

che il minore è in possesso di certificato di disabilità

che il minore frequenta la classe _____ della scuola infanzia – primaria-
secondaria di primo grado – presso l'istituto scolastico di _____

che il contributo potrà essere versato mediante bonifico bancario :

IBAN _____

Presso la Banca _____ Agenzia di _____

Di impegnarsi, quale fruitore del servizio richiesto:

- a utilizzare il contributo per il pagamento del trasporto dello studente disabile;
- a fornire al Comune di Cavagnolo ogni informazione o documentazione che verrà richiesta e ritenuta utile a giustificare l'istanza presentata, consapevole che la mancata presentazione equivale all'esclusione dell'rogazione del beneficio stesso

Ai fini della presente domanda, allega la seguente documentazione:

Copia di documento d'identità in corso di validità

Attestazione ISEE in corso di validità

certificato di disabilità del minore

Cavagnolo, ____/____/_____

Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EU 2016/679 SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (GDPR) E DAL DL 10 AGOSTO 2018 N.101

Il Comune di Cavagnolo dichiara di utilizzare i dati personali degli utenti secondo quanto disciplinato dal Regolamento EU 2016/679 sulla protezione dei dati personali (GDPR) e dal DL 10 agosto 2018 n.101, ad esclusivi fini istituzionali e in relazione all'organizzazione del servizio.