



COMUNE DI MARINO

Città Metropolitana di Roma Capitale

Allegato B

Al Comune di Marino

Area V

Servizio Logistica

MODULO DI RICHIESTA CONCESSIONE CONTRIBUTI PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO PER STUDENTI CON DISABILITÀ FREQUENTANTI LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE SECONDARIE DI II GRADO STATALI O PARITARIE O I PERCORSI DI IeFP ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

Nome						Cognome													
Luogo e data di nascita																			
codice fiscale																			
iban																			

Residenza anagrafica

Via/Piazza e n° civico		Tel.		
Comune		Provincia di		

Generalità dello studente destinatario

Nome						Cognome					
Luogo e data di nascita											
codice fiscale											

Piazza della Repubblica, 1 | 00047 Marino (RM) | PEC protocollo@pec.comune.marino.rm.it | Tel. 06936621



www.comune.marino.rm.it



Comune di Marino



@comunemarino



@ComuneMarino



Comune di Marino



Comune di Marino



App Municipium



COMUNE DI MARINO

Città Metropolitana di Roma Capitale

Denominazione della scuola secondaria di 2° grado o percorso triennale di IEFP	
VIA/PIAZZA	N° CIVICO
COMUNE	Pr.
CLASSE FREQUENTATA	
Nell'A.S. 2024/ 2025 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	
Numero complessivo dei Km percorsi giornalmente dall'alunno (andata e ritorno)	Km _____

Pec

Eventuale indirizzo elettronico dove si dichiara di voler ricevere le comunicazioni (scrivere leggibile)	<hr/> <hr/>
--	----------------

Il contributo per i Km indicati nella pagina precedente (da intendersi come Km percorsi giornalmente tra andata e ritorno) viene chiesto:

► in forma COMPLETA (andata e ritorno)

► in forma PARZIALE

► solo andata

► solo ritorno

Piazza della Repubblica, 1 | 00047 Marino (RM) | PEC protocollo@pec.comune.marino.rm.it | Tel. 06936621



www.comune.marino.rm.it



Comune di Marino



@comunemarino



@ComuneMarino



Comune di Marino



Comune di Marino



App Municipium



COMUNE DI MARINO

Città Metropolitana di Roma Capitale

► solo in alcuni giorni

► solo in alcuni periodi dell'anno (specificare quali)

Il sottoscritto _____, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano;
- di essere cittadino/a di un Paese dell'U.E. diverso dall'Italia;
- di essere cittadino/a di un paese non appartenente dall'U.E. con regolare permesso di soggiorno;
- di non avere presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione;

Il sottoscritto autorizza il Comune di Marino al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.lgs n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Si allega:

- *Certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale nella quale sia esplicita la necessità di trasporto rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap ex L. 104 in corso di validità);*
- *Copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;*
- *ISEE;*

Data _____

Firma del richiedente _____

Piazza della Repubblica, 1 | 00047 Marino (RM) | PEC protocollo@pec.comune.marino.rm.it | Tel. 06936621



www.comune.marino.rm.it



Comune di Marino



@comunemarino



@ComuneMarino



Comune di Marino



Comune di Marino



App Municipium