

 <p>BERGAMO CITTÀ DEI MILLE COMUNE DI BERGAMO</p>	<p>Al Comune di Bergamo</p> <p>Ufficio destinatario Servizio servizi educativi per l'infanzia ed istruzione</p>	
--	---	--

## Domanda di iscrizione al servizio di trasporto scolastico specialistico per alunni con disabilità

Il sottoscritto genitore/affidatario/tutore				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

### CHIEDE

l'iscrizione al servizio di trasporto scolastico per i minori:

generalità del minore utilizzatore del servizio				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
Nell'anno scolastico:				
Scuola		Classe	Sezione	
per i seguenti viaggi				
<input type="checkbox"/>	sola andata			
<input type="checkbox"/>	solo ritorno			
<input type="checkbox"/>	andata e ritorno			
Trasporto in carrozzina				
<input type="checkbox"/>	sì			
<input type="checkbox"/>	no			

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- il minore presenta una situazione di disabilità riconosciuta con certificazione ai sensi della Legge 05/02/1992, n. 104 rilasciata dal collegio dell'ATS di competenza o dalle aziende ospedaliere.

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <b>copia del documento d'identità</b><br><i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i> |
| <input type="checkbox"/> | <b>altri allegati</b> (specificare)  |

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |
|--------------------------|---|

Bergamo

Luogo

Data

Il dichiarante