**Al Comune di Castelfidardo**

**Settore VII**

**Servizi Socio Educativi**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO ESPLORATIVO PER IL POTENZIAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO DI ALUNNI DISABILI FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL’INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA E LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO A.S. 2024/2025**

Io Sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_residente a Castelfidardo in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale |\_\_\_|\_\_\_| \_\_\_|\_\_\_ |\_\_\_ |\_\_\_|\_\_\_ |\_\_\_ |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_ |\_\_\_ |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_||\_\_\_ |\_\_\_|

Telefono/ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore del minore studente:

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

In riferimento all'avviso in oggetto e pubblicato sul sito istituzionale del Comune di CASTELFIDARDO

CHIEDE

la partecipazione all’iscrizione all’elenco di studenti con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di primo grado che non usufruiscono del servizio di Trasporto scolastico assistito della Croce Verde di Castelfidardo;

a tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti (*Spuntare le caselle corrispondenti e compilare gli spazi relativi alla propria posizione*):

* Residenza nel Comune di Castelfidardo;
* Iscrizione nell’A.S. 2022/2023 presso:

- la scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe: \_\_\_\_\_\_\_sez. \_\_\_\_\_\_\_\_;

-la scuola primaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe: \_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_\_\_;

- la scuola secondaria di primo grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe: \_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_\_.

* Certificazione di disabilità (verbale di accertamento dell'handicap L. 104/’92 in corso di validità.

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del REG. UE N° 679/2016**

I dati personali sono raccolti e utilizzati sia con mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia con mezzi cartacei per procedere ai necessari adempimenti e verifiche relativi al presente procedimento.

I dati possono essere comunicati ai soggetti istituzionali solo nei casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, disciplinanti l’accesso o l’erogazione dei servizi richiesti; inoltre possono essere utilizzati per la verifica dell’esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate nelle forme e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

La persona interessata può rivolgersi, in qualsiasi momento, al Responsabile del Settore VII, per esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente che prevede gli obblighi e i compiti in base ai quali è regolato il trattamento dei dati, compresi quelli sensibili.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all’Autorità di controllo (Garante Privacy) secondo le procedure previste.

Il Responsabile della protezione dati (DPO) è: Tecnob S.r.l. - referente: Dino Elisei e-mail / PEC: dpo@tecnob.it / amministrazione@pec.tecnob.it

Castelfidardo, il

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allega la seguente documentazione:**

* Copia del documento di identità del richiedente e del minore studente;
* Certificato di iscrizione presso l’istituto scolastico;
* Certificazione attestante la sussistenza dell’handicap ai sensi della L. 104/1992 in corso di validità.