



# COMUNE DI MONTE PORZIO CATONE

AREA POLITICHE SOCIALI E ISTRUZIONE

Ufficio Pubblica Istruzione

Città Metropolitana di Roma Capitale

## Allegato alla Determinazione n.

All’Ufficio Servizi Scolastici  
del Comune di Monte Porzio Catone

**OGGETTO: DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO A TITOLO DI RIMBORSO PER LE SPESE DI TRASPORTO IN MISURA FORFETTARIA, DESTINATO AGLI STUDENTI DISABILI CHE FREQUENTANO O HANNO FREQUENTATO IL PRIMO CICLO DI STUDI (SCUOLA DELL’INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO). ANNO 2025**

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_,

C. F. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_;

in qualità di:

Genitore

Tutore

di

1. il minore (**dati anagrafici del bambino/a**) \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

2. il minore (**dati anagrafici del bambino/a**) \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

AREA POLITICHE SOCIALI E ISTRUZIONE

Monte Porzio Catone

Via Roma,9

Tel. 0694283– 49 – 53 - 42

e-mail Responsabile: [s.mariani@comune.monteporzicatone.rm.it](mailto:s.mariani@comune.monteporzicatone.rm.it)

sito web Comune Monte Porzio Catone: [www.comune.monteporzicatone.rm.it](http://www.comune.monteporzicatone.rm.it)

Consapevole, in caso di dichiarazioni non veritieri e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

### CHIEDE

di poter beneficiare del contributo, a titolo di rimborso spese di trasporto in misura forfettaria, a favore delle famiglie di studenti con disabilità, privi di autonomia, che frequentano o abbiano frequentato il primo ciclo di studi (scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado) residenti nel Comune di Monte Porzio Catone, nell'anno 2025.

### DICHIARA

- che il minore è residente nel Comune di Monte Porzio Catone;
- che il minore è in possesso della certificazione di disabilità rilasciata ai sensi della legge n. 104/1992;
- che per l'anno 2025 la famiglia ha sostenuto in proprio le spese per il trasporto scolastico dei figli minori con disabilità e che il numero giornaliero di km è pari a \_\_\_\_\_ (*il tragitto rimborsabile sarà quello dalla propria abitazione all'istituto di frequenza scolastica del minore*);
- che il minore non ha usufruito dell'esenzione della tariffa del servizio di trasporto scolastico comunale, come previsto dalla D.G.C. n. APPROVAZIONE TARIFFE SERVIZI A DOMANDA INDIVIDUALE – SERVIZIO DI SCUOLABUS E NAVETTA – ANNO 2025 – APPROVAZIONE QUOTA COMPARTECIPAZIONE DEGLI UTENTI.
- che il valore dell'ISEE ordinario, che si applica alle prestazioni agevolate rivolte ai minorenni o ISEE Minorenni (nel caso di genitori non coniugati e non conviventi) in corso di validità alla data della pubblicazione dell'avviso, è \_\_\_\_\_
- che il minore nell'anno 2025 ha regolarmente frequentato/frequenta la seguente scuola:

#### Minore 1 periodo Gennaio/Giugno 2025

- INFANZIA Classe \_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
Ubicato in via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_
- PRIMARIA Classe \_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
Ubicato in via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_
- SECONDARIA DI PRIMO GRADO Classe \_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
Ubicato in via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_

#### periodo Settembre/Dicembre 2025

- INFANZIA Classe \_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
Ubicato in via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_

- PRIMARIA Classe \_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
Ubicato in via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_

- SECONDARIA DI PRIMO GRADO Classe \_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
Ubicato in via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_

## **Minore 2**

### **periodo Gennaio/Giugno 2025**

- INFANZIA Classe \_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
Ubicato in via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_

- PRIMARIA Classe \_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
Ubicato in via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_

- SECONDARIA DI PRIMO GRADO Classe \_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
Ubicato in via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_

### **periodo Settembre/Dicembre 2025**

- INFANZIA Classe \_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
Ubicato in via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_

- PRIMARIA Classe \_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
Ubicato in via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_

- SECONDARIA DI PRIMO GRADO Classe \_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
Ubicato in via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_

## **DICHIARA**

- aver preso visione e accettare incondizionatamente le clausole previste dall'Avviso Pubblico;
- essere a conoscenza che il Comune verificherà la veridicità delle dichiarazioni rese anche tramite la consultazione di altri soggetti preposti agli accertamenti, ai sensi dell'art.71 del DPR 445/2000 e dei D.lgs.109/1998 e 130/2000 es.m.i.;
- di essere a conoscenza che le dichiarazioni false costituiscono reato e comportano inoltre la perdita del beneficio ottenuto, così come stabilito dagli art. 75 e 76 del d.p.r. 445/2000.

AREA POLITICHE SOCIALI E ISTRUZIONE

Monte Porzio Catone

Via Roma,9

Tel. 0694283– 49 – 53 - 42

e-mail Responsabile: [s.mariani@comune.monteporziocatone.rm.it](mailto:s.mariani@comune.monteporziocatone.rm.it)

sito web Comune Monte Porzio Catone: [www.comune.monteporziocatone.rm.it](http://www.comune.monteporziocatone.rm.it)

CHIEDE

**I'accrédit du contribut sur le compte courant bancaire/postaal avec le suivant IBAN:**

\_\_\_\_\_

**Intestato** a: **Nome** **Cognome**

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ in Via  
n°

## **ALLEGATI**

- copia del documento di riconoscimento, in corso di validità del richiedente;
  - copia della certificazione di disabilità rilasciata della legge N. 104/1992 relativa ai figli minori;
  - copia della certificazione di frequenza scolastica rilasciata dalla scuola. (LA CERTIFICAZIONE RELATIVA ALLA FREQUENZA DEI MESI DA SETTEMBRE A DICEMBRE 2025 DOVRÀ ESSERE CONSEGNATA ENTRO LA DATA DI SCADENZA DEL BANDO);
  - Fotocopia coordinate Iban;
  - ISEE ordinario che si applica alle prestazioni agevolate rivolte ai minorenni o ISEE Minorenni (nel caso di genitori non coniugati e non conviventi) in corso di validità, alladatta della pubblicazione dell'avviso.

## Monte Porzio Catone, lì

#### **Firma del dichiarante**

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION)  
2016/679

Il Comune di Monte Porzio Catone, nella qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali, ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 2016/679 di seguito 'GDPR', con la presente La informa che la citata normativa prevede la tutela degli interessati rispetto al trattamento dei dati personali e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. I Suoi dati personali verranno trattati conformemente alle disposizioni della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti. **Titolare:** Il Comune di **MONTE PORZIO CATONE**, con sede in Via Roma 5, 00078 - Monte Porzio Catone (RM), C.F.- P.IVA 02145321002, nella persona del sindaco Pro Tempore, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali (di seguito, per brevità, "Ente" o "Titolare").**Dati di contatto del DPO:** I dati di contatto dei Data Protection Officer (DPO) sono: [g.lucarelli@toorange.it](mailto:g.lucarelli@toorange.it) cell. 3358744928

**Finalità di trattamento.** In particolare, i Suoi dati verranno trattati per le seguenti finalità connesse all'attuazione di adempimenti relativi ad obblighi legislativi: erogazione di contributi economici, ai sensi del Decreto del Ministro dell'Interno del 21 marzo 2025.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente.

## Data

## Firma