**Amministrazione destinataria**

Comune di Ragusa

**Ufficio destinatario**

Settore 07 - Servizi alla persona,
Politiche dell'Istruzione

# Comunicazione di attivazione del servizio di assistenza scolastica e trasporto scolastico

***anno scolastico*** ***/***

## Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

**Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale**

**Data di nascita** | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

**Residenza**

**Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

**Telefono cellulare** | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

## del bambino

**Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale**

**Data di nascita** | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

## iscritto alla scuola

**Scuola** | **Classe** | **Sezione**

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

## in riferimento al progetto migliorativo

**Descrizione**

- ◯ assistenza specialistica
- ◯ trasporto scolastico

**COMUNICA**

di esprimere la propria preferenza al progetto migliorativo proposto dalla cooperativa accreditata

**Denominazione cooperativa**

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

## Elenco degli allegati

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

- [x] copia del certificato medico in carta libera attestante le condizioni di disabilità
- [ ] copia del documento di identità
  *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- [ ] altri allegati

## 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)*

- [ ] dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

| Ragusa | | |
|---|---|---|
| **Luogo** | **Data** | **il dichiarante** |