



CITTÀ METROPOLITANA DI BARI
SERVIZIO WELFARE- CONTROLLO DEI FENOMENI DISCRIMINATORI

Mod. n. 2

| | | |
|---|--|------------------------------------|
| I sottoscritti | | |
| <i>Genitore 1</i> | | |
| Nome | Cognome | |
| | | |
| Comune di nascita | Provincia di nascita e Nazione di nascita | Giorno/mese/anno di nascita |
| | | |
| Comune di residenza | Provincia di residenza e Nazione di residenza | C.A.P. della residenza |
| | | |
| Indirizzo di residenza | N. civico | |
| | | |
| <i>Genitore 2</i> | | |
| Nome | Cognome | |
| | | |
| Comune di nascita | Provincia di nascita e Nazione di nascita | Giorno/mese/anno di nascita |
| | | |
| Comune di residenza | Provincia di residenza e Nazione di residenza | C.A.P. della residenza |
| | | |
| Indirizzo di residenza | N. civico | |
| | | |
| dell'alunno | | |
| Nome | Cognome | |
| | | |
| Comune di nascita | Provincia di nascita e Nazione di nascita | Giorno/mese/anno di nascita |
| | | |
| Cittadinanza | | |
| Iscritto alla classe | | |
| Istituto | | |
| Sede dell'istituto | | |
| CHIEDONO | | |
| la conferma, in favore del proprio figlio/a, del servizio relativo al trasporto scolastico per l'a.s. 2024/2025. All'uopo, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del predetto decreto, | | |

Città Metropolitana di Bari Prot. n.0023249 del 15-03-2024 - partenza Cat13 Cl.3 Sott.4



CITTÀ METROPOLITANA DI BARI
SERVIZIO WELFARE- CONTROLLO DEI FENOMENI DISCRIMINATORI

DICHIARANO

che permangono le condizioni del proprio/a figlio/a, di cui al verbale rilasciato dalla competente Commissione Medica n. _____ il giorno _____ attestante l'invalidità ai sensi del comma 3, art. 3 della legge 104/1992, già agli atti del Servizio Welfare- Controllo dei Fenomeni Discriminatori della Città Metropolitana di Bari.

Alla presente istanza allegano fotocopia dei documenti di riconoscimento in corso di validità.

I sottoscritti, dichiarano di aver letto e compreso l'informativa della Città Metropolitana di Bari ai sensi dell'art. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679.

| Luogo, data | Firme |
|-------------|-------|
| | |

I sottoscritti, dopo aver letto e compreso l'informativa della Città Metropolitana di Bari ai sensi dell'art. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679, acconsentono al trattamento dei seguenti dati personali per finalità di verifica della qualità del servizio.

| Telefono fisso | Telefono mobile |
|----------------|-----------------|
| | |
| Fax | Indirizzo email |
| | |
| Luogo, data | Firme |
| | |

Città Metropolitana di Bari Prot. n. 0023249 del 15-03-2024 - partenza Cat13 Cl.3 Sott.4