



D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, che il proprio figlio per cui si richiede il contributo:

- 1) che il/la proprio/a figlio/a è in possesso della seguente certificazione di disabilità:

---

- 2) Che il/la proprio/a figlio/a ha frequentato nell'anno solare 2025 il seguente Istituto Scolastico:

---

**Alla domanda di partecipazione, completa in ogni sua parte e firmata dal soggetto richiedente, deve essere allegata, a pena di esclusione, la seguente documentazione:**

- 1) fotocopia del documento in corso di validità del richiedente;
- 2) fotocopia del documento di riconoscimento o della Tessera Sanitaria del minore;
- 3) fotocopia della certificazione di disabilità;
- 4) certificazione attestante la frequenza scolastica (o autocertificazione resa come per Legge);
- 5) fotocopia del codice IBAN intestato al richiedente.

#### **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi del D.lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - i dati personali forniti dai richiedenti raccolti presso il Comune di Linguaglossa, per le finalità di gestione dell'istanza e saranno trattati con o senza ausilio di mezzi elettronici, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti connessi alla procedura. Le medesime informazioni potranno essere comunicate alle amministrazioni pubbliche interessate alla verifica dei requisiti generali e speciali del partecipante.

**Data**

**Firma del Richiedente**