**REGIONE LAZIO**

**Assessorato Formazione, Ricerca, Scuola e Università e Turismo**

**Direzione Regionale Formazione, Ricerca e Innovazione, Scuola e**

**Università, Diritto allo Studio**

**Interventi a sostegno di famiglie, studenti e istituzioni scolastiche nei territori colpiti dal sisma di Amatrice e Accumoli del 24 agosto 2016**

# Richiesta copertura dei costi del trasporto scolastico scuola primaria/secondaria a.s. 2016-2017 per alunni residenti nelle zone colpite dal sima di Amatrice - Accumoli

Il/La sottoscritto/a nato/a a il

Tel/e-mail , in qualità di genitore / tutore

DICHIARA CHE

il/la figlio/a nato/a a il

residente in via n. Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è iscritto/a per l’a.s. 2016-2017 alla scuola primaria/secondaria

classe sezione con sede in via n.

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e chiede la copertura dei costi del trasporto scolastico.

Estremi documento d’identità:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, con la firma della presente autorizzo la Regione Lazio a trattare i dati sopra riportati per tutte le operazioni organizzative inerenti alla copertura dei costi del trasporto scolastico e ad utilizzarli per finalità statistiche e per utilità sociale.

data firma