

- **OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO PER TRASPORTO ALLIEVI CON DISABILITA' RIVOLTO AI RESIDENTI NEL COMUNE DI PIANEZZA A.S. 2026/2027 - Piano Annuale per il Diritto allo Studio – Città Metropolitana**

FINALITÀ DEL MODULO: Il presente modulo ha uno scopo esclusivamente ricognitivo e preventivo. *Si specifica che la compilazione del presente modello non costituisce domanda formale di rimborso.* La richiesta effettiva, con la relativa rendicontazione delle spese sostenute, dovrà essere presentata tramite apposito modulo che verrà trasmesso nel mese di giugno 2027

SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE: Entro e non oltre il 5 Luglio 2026. a scuola@comune.pianezza.to.it indicando nell'oggetto: **RICHIESTA CONTRIBUTO PER TRASPORTO ALLIEVI CON DISABILITA' + nome e cognome alunno**

1. DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE (Genitore / Tutore Legale)

Cognome:	_____
Nome:	_____
Codice Fiscale:	_____
Telefono / Cellulare:	_____
E-mail di contatto:	_____
Indirizzo di Residenza/Domicilio:	Via/Piazza _____ n. ____ Comune: _____ CAP: _____

2. DATI DELL'ALUNNO / STUDENTE

Cognome e Nome:	_____
Istituto Scolastico di iscrizione:	_____
Sede / Plesso (Comune):	_____
Classe e Sezione (per il prossimo A.S.):	Classe: _____ Sezione: _____

3. DATI PER LA STIMA DELLA DISTANZA E DELLO SPOSTAMENTO

I dati inseriti in questa sezione permetteranno il calcolo della spesa presunta. Si prega di indicare i valori previsti con la massima accuratezza possibile.

Distanza giornaliera stimata (Andata e Ritorno in KM):	KM: _____ (Calcolata dal domicilio alla scuola e viceversa)
Frequenza settimanale prevista dello studente:	<input type="checkbox"/> 5 giorni a settimana <input type="checkbox"/> 6 giorni a settimana <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____
Periodo di frequenza stimato:	<input type="checkbox"/> Intero anno scolastico (Settembre - Giugno) <input type="checkbox"/> Periodo ridotto (specificare mesi): _____

4. DICHIARAZIONE E SOTTOSCRIZIONE

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la presente raccolta dati viene effettuata ai soli fini della predisposizione del bilancio di previsione della spesa per il diritto allo studio e che non costituisce diritto all'erogazione automatica del rimborso, la cui richiesta andrà formalizzata l'anno venturo secondo le modalità stabilite dall'Amministrazione.

Data: ____/____/2026

Firma del richiedente: _____