DICHIARAZIONE DA RENDERE IN PRESENZA DI MINORI CON DISABILITÀ

il/la figlio/a **Cognome** _____ **Nome** _____

è in possesso di certificazione di alunno in situazione di handicap secondo la Legge 104/92 art.3 comma 3 in situazione di gravità:

- per disabilità fisica psichica sensoriale plurima
- usa la carrozzina
- usa altri ausili: stampelle, altro (specificare) _____

Cinquefrondi _____

Firma del genitore

DICHIARAZIONE DA RENDERE IN PRESENZA DI GENITORI CON DISABILITÀ

Il sottoscritto **Cognome** _____ **Nome** _____

DICHIARA

di essere nell'impossibilità di provvedere autonomamente ad accompagnare e prelevare giornalmente e personalmente il figlio/a da scuola per i seguenti motivi:

- a. presenza di uno o entrambi i genitori invalidi o disabili (con certificato di invalidità, rilasciato ai sensi della legge 295/90 o di certificato di disabilità, rilasciato ai sensi della legge n. 104/92);
- b. allega alla presente le certificazioni/dichiarazioni richieste.

Cinquefrondi _____

Firma del genitore

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali”
La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Cinquefrondi.

CONSENSO

Il sottoscritto dichiara di possedere i requisiti di Legge in materia di patria potestà.

Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato, ed attesta inoltre il proprio libero consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Cinquefrondi _____

Firma del genitore