

OGGETTO: Domanda attribuzione di un contributo economico a favore di famiglie di alunni disabili frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado a sostegno delle spese per il trasporto scolastico-(anno 2024).

Generalità del genitore o della persona esercitante la potestà genitoriale

NOME																				
COGNOME																				
LUOGO E DATA DI NASCITA											CELL									
CODICE FISCALE																				
IBAN																				

Generalità dell'alunno, dichiarazione di frequenza e dati istituto

NOME																				
COGNOME																				
LUOGO E DATA DI NASCITA																				
CODICE FISCALE																				
GRADO DI SCUOLA FREQUENTATA (infanzia, primaria, secondaria 1° grado)																				
DENOMINAZIONE DELL'ISTITUTO																				
VIA/PIAZZA											N. CIVICO									
COMUNE											PROVINCIA									
CLASSE FREQUENTATA anno 2024																				

Residenza anagrafica del nucleo familiare

VIA/PIAZZA											N. CIVICO					
COMUNE											PROVINCIA					
Numero di telefono																
Indirizzo e-mail																

Se cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea occorre dichiarare di essere in possesso di regolare titolo di soggiorno in corso di validità.

CHIEDE

L'erogazione del contributo economico per il trasporto degli alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado (anno 2024) per il suddetto minore con disabilità.

A tal fine, consapevole delle conseguenze amministrative e penali derivanti dal rilasciare dichiarazioni false o mendaci, non corrispondenti a verità, nonché della possibilità di controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità delle dichiarazioni comporterà la decadenza del beneficio, ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 3, 46, 47, 76 dichiara di effettuare la richiesta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

D I C H I A R A

che il minore _____
è riconosciuto, ai sensi della legge vigente, diversamente abile, con certificato di invalidità (specificare la normativa di riferimento) art. _____, comma _____, della Legge _____
rilasciato da _____ in data _____, come da documentazione allegata

che detto minore viene trasportato presso l'Istituzione scolastica, con il seguente mezzo privato:

- Non ha usufruito di servizi gratuiti per il trasporto del proprio figlio/a disabile anche gestiti a mezzo di enti del Terzo Settore e non siano titolari di abbonamento annuale per la circolazione gratuita sugli autoservizi di Trasporto Pubblico Locale
- Non aver beneficiato del contributo in oggetto per l'anno 2024, già erogato da altro Comune
- Di avere preso visione dell'avviso

Allega la seguente documentazione:

copia di un documento di identità in corso di validità del firmatario dell'istanza;

Certificazione ex legge 104/1992

IBAN: _____

Data, _____

firma

Il/La sottoscritto/a **autorizza** l'Ente in indirizzo al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di richiesta in oggetto, ai sensi del D. Lgs.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento UE 679/2016.

Data, _____

firma
