

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 scolastico 2023/2024 o 2024/2025

**ANNO SCOLASTICO PER IL QUALE SI CHIEDE CONTRIBUTO
(2023/2024 oppure 2024/2025)**

A.S. _____

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 nell'anno scolastico per il quale si richiede il contributo			

Residenza anagrafica del nucleo familiare

VIA/PIAZZA		N. CIVICO	
COMUNE	CHIANOCCO	PROVINCIA	TO
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 per il suddetto minore con disabilità, con riferimento all'anno scolastico indicato in calce.

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 per l'anno scolastico sopra riportato il minore è stato trasportato presso l'Istituzione scolastica, con il seguente mezzo privato:

- di non aver usufruito di servizi gratuiti per il trasporto del proprio figlio/a disabile anche gestiti a mezzo di enti del Terzo Settore e che lo stesso non è titolare di abbonamento annuale per la circolazione gratuita sugli autoservizi di Trasporto Pubblico Locale

- Non aver beneficiato del contributo in oggetto già erogato da altro Comune per il medesimo anno scolastico sopra riportato;
- 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

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
