

OGGETTO: Richiesta di contributo per il trasporto degli alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado (anno scolastico 2025/2026).

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____, provincia di _____

il _____ e residente a _____

in via _____ n. _____

codice fiscale _____ tel. Cell. _____

e-mail _____

in qualità di ☐ genitore ☐ persona esercente la potestà genitoriale (barrare la voce che interessa)

del/della minore (nome e cognome) _____

nato/a a _____, provincia di _____

il _____ e residente a _____

in via _____ n. _____

codice fiscale _____

CHIEDE

per il/la suddetto/a minore con disabilità, l'ammissione al contributo per le famiglie con figli con disabilità, frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado, per l'anno scolastico 2025/2026, per il trasporto casa scuola e viceversa.

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

- che il/la minore (nome e cognome) _____ è iscritto/a e frequentante nell'anno scolastico 2025/2026 la scuola (barrare la voce che interessa) ☐ infanzia ☐ primaria ☐ secondaria di primo grado

presso (indicare nome scuola) _____ sita in

(indirizzo completo) _____

- che il/la suddetto/a minore è riconosciuto, ai sensi della legge vigente, diversamente abile, con certificato di invalidità

☐ ex art. 3, comma 3, della l. 104/1992, rilasciato dalla competente Azienda Sanitaria Locale in data _____

☐ ex art. 3, comma 1, della l. 104/1992, rilasciato dalla competente Azienda Sanitaria Locale in data _____

- che il/la suddetto/a minore non beneficia di ulteriori forme di sostegno per il servizio di trasporto scolastico;

- che la famiglia del/della suddetto/a minore organizza in proprio il trasporto casa-scuola e viceversa e che la distanza percorsa dall'abitazione alla scuola è maggiore di metri 400 (tale limitazione non si applica ai minori con disabilità motoria);

- che l'importo del contributo, laddove la domanda sia ammessa a contributo, sia accreditato sul c/c intestato a _____ con il seguente IBAN _____

(N.B.: il c/c deve essere intestato o co-intestato al soggetto che sottoscrive la presente istanza o in alternativa al/alla minore per il/la quale si richiede il contributo)

Data _____

firma _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere preso visione dell'Informativa sul trattamento e protezione dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, allegata all'Avviso pubblico per l'assegnazione dei contributi in oggetto.

Data _____

firma _____

Si allega alla presente domanda copia di un documento di identità in corso di validità del firmatario dell'istanza.