

OGGETTO: DOMANDA DI CONTRIBUTO PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI STUDENTI CON DISABILITÀ, PRIVI DI AUTONOMIA, FREQUENTANTI LA SCUOLA PRIMARIA E LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO – ANNI SCOLASTICI 2021/22, 2022/23, 2023/24 e 2024/25

Il sottoscritto/a (cognome e nome)

codice fiscale nato/a il/...../..... a

residente a in

cellulare..... e-mail:

in qualità di:

☐ Genitore del minore sotto indicato:

oppure

☐ Rappresentante legale/tutore del minore sotto indicato:

Cognome e nome (del minore)

Cod. Fisc., nato/a il ____/____/____ a

Residente nel Comune di VERCURAGO (Prov. LC) via n.

CHIEDE

l'erogazione del contributo per il servizio di trasporto scolastico degli studenti con disabilità, privi di autonomia, frequentanti la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado;

A tal fine il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole che la presente istanza può essere sottoposta a controllo e consapevole delle conseguenze, anche penali, in caso di dichiarazioni mendaci, previste dallo stesso DPR 445/2000,

DICHIARA

1. di aver preso visione delle condizioni del bando, in particolare delle modalità di utilizzo del contributo, dei motivi di esclusione e dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 GDPR;

2. che il/la proprio/a figlio/a minore, come sopra generalizzato, ha frequentato:

- nell'A.S. 2021/22:

☐ SCUOLA PRIMARIA (ELEMENTARI) classe _____

☐ SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO (MEDIE) classe _____

- nell'A.S. 2022/23:

☐ SCUOLA PRIMARIA (ELEMENTARI) classe _____

☐ SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO (MEDIE) classe _____

- nell'A.S. 2023/24:

- ☐ SCUOLA PRIMARIA (ELEMENTARI) classe _____
- ☐ SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO (MEDIE) classe _____

- nell'A.S. 2024/25:

- ☐ SCUOLA PRIMARIA (ELEMENTARI) classe _____
- ☐ SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO (MEDIE) classe _____

3. che l'ISEE ordinario in corso di validità è pari ad €

4. che l'importo del contributo, riconosciutomi nei limiti delle risorse assegnate al Comune, verrà accreditato sul seguente conto corrente (c/c) bancario (scrivere in stampatello chiaro il codice IBAN e i dati dell'intestatario del conto)

[illegible]

Banca.....

Nome cognome Intestatario del c/c

Codice Fiscale intestatario del c/c

5. di essere consapevole, ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;

ALLEGRO

- copia del documento di identità e del codice fiscale del dichiarante (genitore o esercente potestà genitoriale);
- copia del documento di identità e del codice fiscale del beneficiario (l'alunno/a);
- copia verbale ai sensi dell'art.3, comma 1 o 3, Legge 104/92 oppure copia verbale invalidità civile con corresponsione di indennità di accompagnamento o indennità di frequenza (ex legge 295/90 e Art. 20 Legge n. 102 del 3 agosto 2009);

....., ||.....

Il Dichiarante