# Al Comune di Cavernago

# DOMANDA DI CONTRIBUTI ECONOMICI PER IL SERVIZZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI CON DISABILITA’ RESIDENTI NEL COMUNE DI CAVERNAGO E FREQUENTATNI LA SCUOLA DELL’INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO – ANNO 2023.

Il Sottoscritto/a cognome \_\_nome \_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_ ) il /\_\_\_\_/

residente a CAVERNAGOin Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Telefono/ Cell. \_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di genitore/tutore del minore studente:

Cognome \_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_) il /\_\_\_/ ;

in possesso della certificazione di disabilità ai sensi dell’art.3 comma 3, della L.104/92 (in corso di validità)

frequentante:

🞎 la scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe:\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_;

🞎 la scuola primaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe:\_\_\_sez.\_\_\_ dell’Istituto Comprensivo di Cavernago oppure di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_);

🞎 la scuola secondaria di primo grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe:\_\_\_ sez. \_\_\_dell’Istituto Comprensivo di Cavernago oppure di ( ).

# DICHIARA

Di essere in possesso dell’Attestazione ISEE rilasciata il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ con valore ISEE pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# C H I E D E

La concessione di un contributo per il trasporto scolastico del proprio figlio disabile che non ha beneficiato, nell’anno 2023, di servizi di trasporto speciali ulteriori a quelli connessi alla frequenza scolastica da rimborsare mediante

🞎 Accredito in conto corrente bancario:

denominazione istituto bancario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l’accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall’adozione del provvedimento di decadenza art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

# DICHIARA

🞎 Di aver preso visione *dell’Avviso pubblico relativo al Servizio di concessione di contributi economici a rimborso del costo sostenuto per i servizi di trasporto scolastico degli alunni con disabilità residenti nel Comune di Cavernago e frequentanti la scuola dell’infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di primo grado*.

🞎Di non usufruire di ulteriori servizi/ rimborsi per il servizio di trasporto scolastico.

Si allega la seguente documentazione:

🞎 Certificazione ai sensi della Legge 05/02/1992, n.104, art. 3 rilasciata dal Collegio dell’ATS di competenza in corso di validità;

🞎 Copia del documento di identità del richiedente e del minore per il quale si richiede il contributo per il servizio di trasporto scolastico.

Cavernago, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **F I R M A**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_