

AL COMUNE DI CANTIANO
a.c.a. dell'Ufficio Assistenza
P.zza Luceoli n. 3
61044 CANTIANO (PU)

OGGETTO: Richiesta di contributo economico per gli interventi di trasporto scolastico degli studenti con disabilità residenti a Cantiano e frequentanti le scuole secondarie di 2° grado – Anno Scolastico 2023/2024

Il sottoscritto/a _____
nato/a il ___/___/___ nel comune di _____, residente a
Cantiano (PU) in via _____ n. _____
Cod. Fisc. _____ Tel/Cell. _____
e-mail _____,

in qualità di:

- Genitore della/del minore sotto indicato:
oppure
 Rappresentante legale/tutore della/del minore sotto indicata/o:

Cognome e nome (della/del minore) _____
nata/o il ___/___/___ nel comune di _____, residente a
Cantiano (PU) in via _____ n. _____

Cod. Fisc. _____

CHIEDE

l'erogazione del contributo per il trasporto di studenti e studentesse con disabilità residenti a Cantiano ed iscritti e frequentanti la scuola secondaria di secondo grado _____
avente sede a _____

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 dell'avviso**, 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. 2023/2024:**
 SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO (ex scuole superiori)
Indicare scuola ed indirizzo: _____

avente sede a _____

3. che **la propria abitazione si trova a** _____ km dall'**Istituto scolastico** frequentato dalla/dallo studentessa/studente;

4. **che il trasporto scolastico della/del propria/o figlia/o minore**, come sopra generalizzato, **per l'A.S. 2023/2024 è stato gestito:**

Trasporto individuale;

Trasporto collettivo;

Trasporto svolto da familiare;

Trasporto svolto con mezzi pubblici relativamente alla sola figura dell'assistente o accompagnatore;

5. **che i km complessivamente percorsi** per accompagnare il/la proprio/a figlio/a minore da casa a scuole e per riportarlo/a da scuola a casa, al temine delle lezioni, sono pari a _____ Km (km. _____ x 4 viaggi x n. _____ giorni di scuola)

6. che l'eventuale contributo sia corrisposto mediante accredito su c/c bancario o postale – indicare l'**IBAN**:

Intestato a: _____
(scrivere in stampatello e allegare fotocopia)

Si allegano:

- Copia documento di identità del genitore/sottoscrittore della domanda in corso di validità;
 - Copia documento di identità dell'alunno/a disabile;
 - Copia del permesso di soggiorno o della carta di soggiorno in corso di validità o ricevuta attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di permesso (per i cittadini extracomunitari).
 - Certificazione rilasciata dalla competente Commissione medica di accertamento della disabilità (L.104/92 art.3, commi 1 e 3);
 - Copia IBAN c/c sul quale effettuare il bonifico.

Luogo e data

IL RICHIEDENTE