

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

OGGETTO: Richiesta di contributo economico per il trasporto scolastico di studenti con disabilità residenti a Cantiano iscritti presso la scuola dell'infanzia, primaria o secondaria di primo grado.

(scadenza presentazione domande ore 13:00 di venerdì 27 febbraio 2026)

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

in qualità di:

- ☐ Genitore del minore sotto indicato:
oppure
☐ Rappresentante legale/tutore del minore sotto indicato:

Cognome e nome (del minore) _____
nato/a il __/__/____ nel comune di _____, residente a
Cantiano (PU) in via _____ n. _____
Cod. Fisc. _____

CHIEDE

l'erogazione del contributo per il trasporto di studenti con disabilità residenti a Cantiano ed iscritti presso la scuola dell'infanzia, primaria o 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 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;

Parte riservata all'ufficio:

A.S. 2024/2025 km. _____ x 2 viaggi al giorno x _____giorni frequenza _____
(periodo gennaio/giugno 2025)

A.S. 2025/2026 km. _____ x 2 viaggi al giorno x _____giorni frequenza _____
(periodo settembre/dicembre 2025)

TOTALE KM. _____
