

BANDO PER CONTRIBUTI ECONOMICI A RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE PER IL TRASPORTO SCOLASTICO DALLE FAMIGLIE CON FIGLI CON DISABILITA' FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO A.S. 2024/25.

MODULO DI RICHIESTA

Il sottoscritto:

nome.....cognome.....

codice fiscale.....

residente

a.....via.....n.....

telefono.....email.....

In qualità di:

- ☐ genitore
- ☐ tutore
- ☐ genitore affidatario

Del minore

nome.....cognome.....

Codice fiscale

residente a.....via.....n.....

Richiede di poter aderire al bando in oggetto dichiarando che il proprio figlio/a è iscritto/a e frequentante l'istituto scolastico

Si allegano alla domanda i seguenti documenti:

- carta d'identità del genitore/tutore e del minore
- carta d'identità del minore
- iban
- **dichiarazione di situazione di disabilità ai sensi dell'art.3, comma 1 o comma 3, legge 104/92 ed in possesso della certificazione di disabilità** (verbale di accertamento dell'handicap ex legge n.104/1992 in corso di validità) oppure **riconoscimento di invalidità civile con corresponsione di indennità di accompagnamento o indennità di frequenza (ex legge 295/90 e art. 20 l. 102/2009).**

Il sottoscritto..... dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (ART. 76 D.P.R. 445/28.12.2000).

Firma

.....