## AL COMUNE DI ALBIGNASEGO (PD) Settore VI

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO ECONOMICO
PER IL TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI STUDENTI CON DISABILITA' (SCUOLA
DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO) ANNO
2025. AI SENSI DEL COMMA 174, ART.1, LEGGE 30 DICEMBRE 2021 N. 234 – ANNO 2025

II/La sottoscritto/a		
codice fiscale		
CHIEDE		
la concessione di contributo economico comunale per il trasporto scolastico del/la proprio/a figlio/a con disabilità per l'anno 2025.		
A tal fine - consapevole della responsabilità penale in materia di dichiarazioni sostitutive false (artt. 46, 47 e 76 DPR n. 445/00), che comporteranno l'esclusione dai benefici della presente domanda; - autorizzando l'uso dei propri dati personali, preso atto che essi verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e del D.Lgs. 196/2003 – CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI,		
DICHIARA E AUTOCERTIFICA PER SÈ E PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE		
- di essere nato/a a (), il/ e residente a		
Albignasego in via, n, telefono,		
cellulare, email;		
- di essere cittadino [ ] italiano [ ] UE [ ] extra UE (solo per i cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea segnare con una crocetta il punto appropriato) di essere in possesso di: [ ] a) Permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo [ ] b) Permesso di soggiorno; [ ] c) Carta Blu UE n rilasciato il dalla questura di		
(Solo per i punti b) e c) ) con scadenza e di aver presentato richiesta di		
rinnovo, corredata dalla documentazione prescritta, con raccomandata del;		
- che il proprio nucleo familiare, come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, alla data di presentazione		
della domanda è composto(*) da n componenti, di cui minorenni e di cui disabili;		
- che il/la proprio/a figlio/a, nato/a a		
(), il/ e residente a Albignasego in via		
, n, ha frequentato nell'anno 2025 la classe, sezione		
, della scuola con sede a		
in via,		

**DICHIARA ALTRESI'** 

[ ] che il/la proprio/a figlio/a	possiede una condizione di invalidità	
certificata dalla competente Autorità sanitaria (indicare quale)		
in data protocollo n°	, ai sensi della legge n.	
104/1992, art. 3, comma 3, ovvero ai sensi della legge n. 104/1992 art. 3, comma 1;		
[ ] (solo nel caso di studente iscritto al servizio di trasporto scolastico comunale per l'a.s. 2024/2025) che il/		
la proprio/a figlio/a è stato iscritto al servizio di trasporto scolastico		
comunale per l'a.s. 2024/25 per cui è stata versata la somma di euro;		
[ ] (solo nel caso di studente iscritto ad un istituto collocato al di fuori del territorio comunale) che il/la		
proprio/a figlio/a non è titolar	e di abbonamento per la circolazione	
gratuita sugli autoservizi di Trasporto Pubblico Locale;		
[ ] che il nucleo familiare non ha già ottenuto dal comune, per l'anno 2025, un contributo a copertura		
totale o forfettaria delle spese sostenute privatamente per il servizio di trasporto scolastico;		
[ ] che il nucleo familiare possiede, per l'anno 2025, un ISEE non superiore a € 50.000,00 e pari a €		
;		
[ ] (solo nel caso di disabilità motoria) che il nucleo familiare è privo di un mezzo di trasporto privato,		
intestato ad un membro del nucleo, attrezzato per il trasporto di disabili;		
11/15 11 211 - / - 2 11		
II/la sottoscritto/a inoltre:  CHIEDE		
che l'eventuale contributo sia corrisposto mediante accredito sul c/c bancario a sè intestato/cointestato		
con il seguente IBAN:		
ALLEGA  [ ] fotocopia del proprio documento di identità personale in corso di validità;		
[ ] (solo per i cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea) fotocopia del permesso di soggiorno		
(o, se scaduto) anche fotocopia della documentazione comprovante l'avvenuta richiesta di rinnovo.		
Albignasego,	Firma	