DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI A SUPPORTO DELLE FAMIGLIE PER L'ORGANIZZAZIONE DEL TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI STUDENTI DISABILI, FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO FINANZIATO CON RISORSE EX ART. 1 COMMA 174 DELLA LEGGE N. 234/2021. Anno 2025

II/la sottoscritto/a		
in Via		
Per il/la figlio/a nomeNato/a a	cognomeil	
Che ha frequentato/frequenta nell'anno scolastico presso l'Istitutocon sede in	Scolastico	
di partecipare al bando in oggetto, dei cui contenuti è a tal fine:		
DICHIARA ai sensi degli articoli n. 46 e 47 del T.U n. 4 dall'art. 76 del citato T.U. per le ipotesi di falsità in atti e	•	·
- residente nel Comune di Pozzolengo;		
- affetto da disabilità fisica, psichica e/o sensoriale, da con rilasciato dalla competente Autorità sanitaria, ai sensi sensi della legge n. 104/1992, art. 3, comma 1, per bamb che necessitino in ogni caso di un supporto;	della legge n. 104/1992, art. 3	3, comma 3, ovvero ai
- trasportato presso l'Istituzione scolastica, tragitto anda	ata/ritorno ovvero tragitto sola	andata o solo ritorno:
Autonomamente dal nucleo familiare;		
○ Tramite Ditta/Ente/Associazione dedicata (indicare la	a denominazione):	
barrare il caso di interesse:		

DICHIARA ALTRESI:

- 1. di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva il compimento di controlli e accertamenti in ordine alle dichiarazioni rilasciate ai fini della partecipazione al presente bando;
- 2. di essere a conoscenza e di aver ricevuto espressa informativa ai sensi del Regolamento 679/2016/UE "General Data Protection Regulation";
- 3. di allegare:
- a) fotocopia di un documento di identificazione del richiedente in corso di validità;
- b) attestazione ISEE 2025 concernente la situazione reddituale del proprio nucleo familiare; se l'attestazione ISEE non è ancora disponibile presso CAAF di riferimento, può essere prodotta la sola DSU, atteso che sarà cura degli uffici recuperare l'attestazione tramite portale INPS;

- c) Copia della certificazione di disabilità dello studente (verbale di accertamento dell'handicap ex L. 104 in corso di validità);
- d) Certificazione/attestazione di frequenza scolastica A.S. 2024/2025 e/o iscrizione per l'A.S. 2025/2026;
- e) Nel caso si provveda al trasporto mediante servizio specializzato (ditte/associazioni/ecc..), eventuali ricevute/fatture/documenti comprovanti la spesa.

CHIEDE INOLTRE
che l'importo del contributo eventualmente riconosciuto venga erogato mediante accredito sul seguente
conto corrente, intestato a:
codice IBAN:
(compilare tutti i campi senza lasciare spazi vuoti, se possibile allegare copia IBAN)
Data Firma (1)
(1) La firma, anche in forma digitale, è obbligatoria pena la nullità della domanda e riguarda tutte le dichiarazioni contenute nella domanda