**Spett.le Comune di Borore**

**Ufficio Servizi Sociali**

**MODULO DI DOMANDA**

**CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO IN FAVORE DI STUDENTI CON DISABILITÀ FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I° GRADO AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 174 DELLA LEGGE N. 234/2021 –**

**ANNO 2026**

**Genitore**

COGNOME E NOME_____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____VIA _____

CODICE FISCALE _____e-mail_____

N. CELLULARE: _____ Tel. _____

**Genitore**

COGNOME E NOME_____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____VIA _____

CODICE FISCALE _____e-mail_____

N. CELLULARE: _____ Tel. _____

**Del minore:**

(COGNOME E NOME) _____, NATO/A A _____ IL _____ CF_____

**CHIEDONO**

**Di poter beneficiare dei contributi alle famiglie per il servizio di trasporto scolastico in favore di studenti con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di I° grado ai sensi dell'art. 1, comma 174 della Legge n. 234/2021, per il seguente periodo:**

□ Gennaio – giugno 2026

□ Settembre – dicembre 2026

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, con le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76in caso di dichiarazioni mendaci

**Dichiarano**

□ di aver preso visione del Bando per il servizio di trasporto scolastico in favore di studenti con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di I° grado ai sensi dell'art. 1, comma 174della Legge n. 234/2021, per l'anno 2026;

□ di avere la residenza anagrafica nel Comune di Borore;

□ che il proprio figlio/a (cognome e nome) ___________________________________________,

□ che nel periodo gennaio-giugno 2026 e settembre-dicembre 2026 ha frequentato la scuola__________________________________ sita nel Comune di Borore dal ___________________al ___________________;

□ che il proprio figlio/a è in possesso del riconoscimento della disabilità, con verbale di accertamento della L. 104/92;

□ che in caso di concessione del beneficio il pagamento dovrà essere effettuato con accredito su conto corrente bancario/postale intestato a

_______________________________________________________________________

con il seguente codice

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Allega:
1) copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità;
2) autocertificazione relativa all'iscrizione presso la scuola dell'infanzia, primaria o secondaria di I° grado e attestante le modalità di svolgimento del trasporto;
3) certificazione attestante la disabilità, con verbale di accertamento della L. 104/92.

Borore, _____

Firma dei richiedenti

_____

_____