

**Al Signor SINDACO
Del Comune di MOFUMO
Ufficio servizi scolastici**

Oggetto: *Richiesta di contributo per il servizio di trasporto scolastico di alunni con disabilità che abbiano frequentato e/o frequentino la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di primo grado.*

ANNO 2024. *Anno scolastico 2023-2024 (periodo gennaio/giugno 2024) e/o Anno scolastico 2024/2025 (periodo settembre/dicembre 2024).*

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____ nato/a a

_____ Prov. _____ il _____

codice fiscale _____

residente a MONFUMO in Via _____ n. _____

telefono n. _____

indirizzo di posta elettronica (e-mail) _____

In qualità di PADRE persona esercente la potestà genitoriale (barrare la voce che interessa)

E

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____ nato/a a

_____ Prov. _____ il _____

codice fiscale _____

residente a MONFUMO in Via _____ n. _____

telefono n. _____

indirizzo di posta elettronica (e-mail) _____

In qualità di MADRE persona esercente la potestà genitoriale (barrare la voce che interessa)

dell'alunno Cognome e Nome _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____ codice fiscale _____

residente a MONFUMO in Via _____ n. _____

CHIEDONO

il “contributo per il trasporto scolastico degli alunni con disabilità che abbiano frequentato e/o frequentino la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di primo grado” per l'anno 2024, ossia

anno scolastico 2023- 2024 (periodo gennaio/giugno 2024) e/o anno scolastico 2024/2025 (periodo settembre/dicembre 2024) per il suddetto minore con disabilità.

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze amministrative e penali derivanti dal rilasciare dichiarazioni false o mendaci, non corrispondenti a verità, nonché della possibilità di controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità delle dichiarazioni comporterà la decadenza del beneficio, ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 3, 46, 47, 76 dichiara di effettuare la richiesta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori,

DICHIARANO CHE

- ✓ l'alunno per cui viene richiesto il contributo (cognome e nome) _____
è residente nel Comune di MONFUMO;
- ✓ l'alunno ha frequentato **nell'anno scolastico 2023/2024 (periodo gennaio/giugno 2023)** la scuola
 dell'infanzia primaria secondaria di 1° grado
presso l'Istituto Comprensivo _____
plesso di _____ sito in _____
via _____ n. _____ ;
- ✓ l'alunno frequenta **nell'anno scolastico 2024/2025 (periodo settembre/dicembre 2024)** la scuola
 dell'infanzia primaria secondaria di 1° grado
presso l'Istituto Comprensivo _____
plesso di _____ sito in _____
via _____ n. _____ ;
- ✓ l'alunno riconosciuto, ai sensi della legge vigente, in condizione di handicap è in possesso di certificazione di disabilità ai sensi:
 ex art. 3, comma 3, della legge 104/1992, rilasciato dalla competente Azienda Sanitaria Locale in data _____ (allegare copia certificato);
 ex art. 3, comma 1, della legge 104/1992, rilasciato dalla competente Azienda Sanitaria Locale in data _____ (allegare copia certificato);
- ✓ che il minore per il periodo **gennaio/giugno 2024** è stato trasportato presso l'Istituzione scolastica con tragitto Andata/Ritorno, solo Andata, solo Ritorno:
 tramite pulmino o pullman del trasporto scolastico;
 tramite ditta privata e di avere sostenuto spese per complessivi € _____ ;
 in autonomia con mezzi propri;

