Al Comune di Moretta
info@comune.moretta.cn.it

OGGETTO: **Domanda per l'assegnazione di contributo per il servizio di trasporto scolastico degli studenti con disabilità, privi di autonomia, frequentanti la Scuola dell'Infanzia, la Scuola Primaria e la Scuola Secondaria di I grado (anche paritarie) – ANNI 2022-2023-2024-2025-2026**

da presentare dal 25/11/2026 al 30/12/2026

Il/La sottoscritto/a *(cognome e nome)* ……

codice fiscale …… nato/a il ……/……/…… a ……

residente a …… in …… n. ……

cellulare……..

e-mail: ……..……

CHIEDE

Di usufruire del contributo per il servizio di trasporto scolastico in favore di alunni con disabilità frequentanti la Scuola dell'infanzia, la Scuola Primaria e Secondaria di I grado – anni 2022-2023-2024-2025-2026, concesso dal Comune di Moretta:

per mio/a figlio/a *(cognome e nome)*

……

codice fiscale ……

nato/a il ……/……/…… a ……

residente a Moretta in …… n. ……

A tal fine,

DICHIARO
ai sensi dell'art.47 D.P.R. 445/2000

A. Che mio/a figlio/a è in possesso di certificazione di alunno in situazione di handicap secondo:

- □ L. 104/92 art. 3 comma 1;
- □ L. 104/92 art. 3 comma 3;

B. che mio/a figlio/a è stato/a iscritto/a (**Possono essere indicati più anni)**

[ ] **nell'anno solare 2022**, presso la/le seguente/i scuole (indicare più istituti nel caso lo studente abbia cambiato sede durante l'anno):

1. scuola:

□ dell’Infanzia (materna) ..……

presso il Comune di…….

□ Primaria (elementare) ……

presso il Comune di…….

□ Secondaria 1° grado (media) ……

presso il Comune di…….

[ ] **nell’anno solare 2023**, presso la/le seguente/i scuole (indicare più istituti nel caso lo studente abbia cambiato sede durante l’anno):

1. scuola:

□ dell’Infanzia (materna) ..…….

presso il Comune di…….

□ Primaria (elementare) ..…….

presso il Comune di…….

□ Secondaria 1° grado (media) ……

presso il Comune di…….

[ ] **nell’anno solare 2024**, presso la/le seguente/i scuole (indicare più istituti nel caso lo studente abbia cambiato sede durante l’anno):

1. scuola:

□ dell’Infanzia (materna) ..…….

presso il Comune di…….

□ Primaria (elementare) ..…….

presso il Comune di…….

□ Secondaria 1° grado (media) ……

presso il Comune di…….

[ ] **nell’anno solare 2025**, presso la/le seguente/i scuole (indicare più istituti nel caso lo studente abbia cambiato sede durante l’anno):

1. scuola:

□ dell’Infanzia (materna) ..…….

presso il Comune di…….

□ Primaria (elementare) ..…….

presso il Comune di…….

□ Secondaria 1° grado (media) ……

presso il Comune di…….

[ ] **nell'anno solare 2026**, presso la/le seguente/i scuole (indicare più istituti nel caso lo studente abbia cambiato sede durante l'anno):

1. scuola:

□ dell'Infanzia (materna) ..…….

presso il Comune di…….

□ Primaria (elementare) ..…….

presso il Comune di…….

□ Secondaria 1° grado (media) ..…….

presso il Comune di…….

C. che l'alunno/a non ha usufruito del servizio di trasporto disabili gestito dal Consorzio Monviso Solidale e non era titolare di abbonamento annuale per la circolazione gratuita sugli autoservizi di Trasporto Pubblico Locale (TPL);

D. che nei giorni di frequenza:

□ ho provveduto autonomamente al trasporto dell'alunno/a;

E. che l'importo del contributo, riconosciutomi nei limiti delle risorse assegnate al Comune, verrà accreditato sul seguente conto corrente (c/c) bancario *(scrivere in stampatello chiaro il codice IBAN e i dati dell'intestatario del conto)*:

Codice IBAN …….
Banca…….
Nome cognome Intestatario del c/c ……..…….
Codice Fiscale intestatario del c/c …….
Residenza intestatario del c/c …….

ALTRESI' DICHIARO:

□ di aver preso visione dell'avviso pubblico del Comune di Moretta per l'assegnazione di Contributo per il servizio di trasporto scolastico degli studenti con disabilità, privi di autonomia, frequentanti la Scuola dell'Infanzia, la Scuola Primaria e la scuola Secondaria di primo grado – ANNI 2022 - 2023- 2024 – 2025 - 2026", e di accettare quanto in esso indicato;

□ di essere consapevole, ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;

□ di non avere altri figli aventi diritto al contributo oggetto del presente avviso;

oppure

□ di avere ulteriori n° ____ figli aventi diritto al contributo oggetto del presente avviso e per i quali presenterò separatamente rispettiva istanza;

ALLEGO

□ copia di un mio documento di riconoscimento (fronte e retro) in corso di validità;
□ copia del documento di identità dello studente;
□ certificazione riguardante la dichiarazione di situazione di gravità rilasciata dall'ASL competente ai sensi dell'art. 3 Legge 104/92 (comma 1 o 3) e certificazione di disabilità (verbale di accertamento dell'handicap ex Legge n. 104/1992) in corso di validità nell'anno per cui si presenta domanda oppure documentazione comprovante di essere in attesa della ricezione della certificazione;

Moretta, _____ Il Dichiarante _____