

ISTANZA PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO PER SERVIZI DI TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ, RESIDENTI NEL COMUNE DI VALFENERA E FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA O LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO.

ANNO 2025.

Il /la sottoscritto/a _____

(LA DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA DAL GENITORE INTESTATARIO DEL CODICE IBAN)

CHIEDE

la concessione del contributo, per l'anno 2025, per servizi per il trasporto scolastico degli studenti con disabilità, residenti nel comune di Valfenera, frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di primo grado.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ex art. 76 del richiamato D.P.R.

DICHIARA

di essere nato/ _____ il _____
C.F. _____ di essere residente in _____
_____ via _____ n _____

che il/la proprio/a figlio/a _____
nato/a _____ il _____, in possesso della certificazione di disabilità
frequenta:

- 1) la scuola dell'infanzia _____ oppure
2) la scuola primaria _____ oppure
3) la scuola secondaria di primo grado _____.

- ☐ Il medesimo dichiara di avvalersi di un ente/associazione per i servizi di trasporto scolastico disabili.
- ☐ Il medesimo dichiara di trasportare autonomamente il proprio figlio.

Mesi di trasporto nr. : _____

L'istante dichiara di aver letto il relativo avviso e di accettarne il contenuto.

Tel. n. – **Email**

