

AL COMUNE DI MINERBE

**Fondo per il trasporto scolastico degli studenti disabili frequentanti le scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di primo grado
(D.M. 10/01/2024 – Delibera G.C. n. 102 del 28/11/2024)**

OGGETTO: CONTRIBUTI ECONOMICI A SUPPORTO DELLE FAMIGLIE PER L'ORGANIZZAZIONE DEL TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI STUDENTI DISABILI, ANCHE NON GRAVI, FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO.

MODULO DI DOMANDA

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a il
..... Codice Fiscale Residente in
MINERBE Via n.
telefono e-mail

esercente la potestà genitoriale sul minore _____ in qualità di:

- genitore**
- tutore**
- affidatario**

INFORMATO/A

- A. Che con delibera di Giunta Comunale n. 102 del 28/11/2024 il Comune di Minerbe ha approvato un Avviso Pubblico per l'erogazione di contributi economici a favore di alunni con disabilità certificata residenti nel Comune di Minerbe per il costo del trasporto scolastico a. s. 2024/2025 ;
- B. Che il Comune di Minerbe potrà, anche a campione, verificare presso le competenti sedi, la veridicità delle dichiarazioni qui contenute;
- C. Che la presentazione della presente richiesta potrà avvenire:
 - Prioritariamente: a mezzo posta elettronica ordinaria, all'indirizzo serviziallapersona@comune.minerbe.vr.it o a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo comune.minerbe@halleypec.it

- Solo se il richiedente non risulta in possesso di propria posta elettronica: a mano presso l'ufficio Protocollo negli orari di apertura al pubblico.
- D. Che in merito alla scadenza di presentazione delle singole domande farà fede la data e l'ora di inserimento nel protocollo informatico del Comune di Minerbe

CHIEDE

L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO PER L'ORGANIZZAZIONE DEL TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI STUDENTI DISABILI, ANCHE NON GRAVI, FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO PER L'A.S. 2023-2024

DICHIARA ALLO SCOPO

sotto la propria responsabilità e consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000 ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR medesimo.

DICHIARA INOLTRE

- di essere cittadino italiano o comunitario
- di essere cittadino extracomunitario in possesso di regolare documento di soggiorno;
- di risiedere nel Comune di Minerbe al momento della presentazione della domanda;
- di avere nel proprio nucleo familiare nr. alunno/i con disabilità certificata (fascia 3/14 anni);
- che il minore È iscritto per l'anno scolastico 2024/2025 alla classe presso l'istituto scolastico con sede a.....

Generalità del minore per cui si chiede il contributo:

Cognome, nome nato/a a il
..... e frequentante nell'a.s. 2023-24 la classe
Scuola..... raggiunge la scuola con:
(Trasporto scolastico comunale / mezzi propri).

Di essere disponibile ad integrare la presente ed i suoi allegati, su richiesta del Comune di Minerbe.

ALLEGA ALLA PRESENTE

- copia documento d'identità del sottoscritto/a in corso di validità, al fine di validare le dichiarazioni
- copia del documento di identità dell'alunno;

- copia dell'IBAN, al fine di evitare errori di trascrizione
- Certificazione attestante la disabilità dello studente

CHIEDE PERTANTO

Che il pagamento del/dei contributo/i avvenga con accredito su c/c bancario/postale intestato al sottoscritto/a o cointestato con:, - IBAN

Data Firma del dichiarante

Consenso al trattamento di dati personali

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso all'utilizzo dei dati contenuti nella presente domanda, conformemente al Reg. EU 2016/679 in materia di protezione dei dati personali e successive modifiche.

Data Firma del dichiarante