

ISTANZA PER ACCEDERE AI CONTRIBUTI DESTINATI ALLE FAMIGLIE CHE PER GLI ANNI SCOLASTICI 2022/2023 E/O 2023/2024 ABBIANO PROVVEDUTO AUTONOMAMENTE AL TRASPORTO DEI FIGLI DISABILI, FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA E LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO (D.G.C. 116/2024)

l sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

residente a CORMANO in Via/p.zza _____

identificato a mezzo carta d'identità nr. _____

rilasciata da _____ in data _____

Telefono _____

Indirizzo di posta elettronica: _____

Genitore convivente di (indicare il/i minore/i ai quali è stata riconosciuta una disabilità ai sensi dell'art. 3 della L.104/92)

1. cognome _____ nome _____

2. cognome _____ nome _____

CHIEDE

di beneficiare del contributo destinato alle famiglie che per gli anni scolastici 2022/2023 e/o 2023/2024 abbiano provveduto autonomamente al trasporto dei figli con disabilità, frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado, finanziato dai fondi di cui alla L. n. 234/2021, art. 1,c. 174, secondo i criteri di accesso fissati dalla Giunta Comunale con Delibera n 30 del 10.03.2025 rettificata con delibera n 47 del 24.03.2025

Consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

1. che il/i minore/i per cui si richiede il contributo è/sono residente/i nel Comune di Cormano;
2. di non aver usufruito del servizio di trasporto scolastico erogato dal comune nel/negli anno/i scolastico/i per il quale si richiede il contributo;
3. di aver effettuato:

- **nell'anno scolastico 2022/2023**, autonomamente o a proprie spese il trasporto del proprio figlio

a) cognome _____ nome _____

presso (barrare la scuola frequentata)

- la scuola dell'infanzia
- la scuola primaria
- la scuola secondaria di primo grado

sita nel comune di _____ in via _____ n _____

eventuale altro figlio con disabilità riconosciuta ai sensi dell'art. 3 della L.104/92)

b) cognome _____ nome _____

presso (barrare la scuola frequentata)

- la scuola dell'infanzia
- la scuola primaria
- la scuola secondaria di primo grado

sita nel comune di _____ in via _____ n _____

- **nell'anno scolastico 2023/2024**, autonomamente o a proprie spese il trasporto del proprio figlio

a) cognome _____ nome _____

presso (barrare la scuola frequentata)

- la scuola dell'infanzia
- la scuola primaria
- la scuola secondaria di primo grado

sita nel comune di _____ in via _____ n _____

eventuale altro figlio con disabilità riconosciuta ai sensi dell'art. 3 della L.104/92)

b) cognome _____ nome _____

presso (barrare la scuola frequentata)

- la scuola dell'infanzia
- la scuola primaria
- la scuola secondaria di primo grado

sita nel comune di _____ in via _____ n _____

4. che i/il proprio/i figlio/figli ha/hanno raggiunto almeno il 50% della frequenza prevista

4. di aver informato l'altro genitore della presentazione della presente istanza e di aver acquisito il suo consenso;

oppure

5. di essere l'unico genitore esercente la responsabilità genitoriale.

Data _____

Firma _____

ALLEGATI RICHIESTI

- Certificazione per il/i minore/i della disabilità ai sensi dell'art. 3 L. 104/92;
- Informativa trattamento dati, sottoscritta dal richiedente;
- Copia di documento di identità del richiedente;
- Per i soli cittadini extracomunitari: copia del titolo di soggiorno, in corso di validità, di tutti i componenti del nucleo familiare. In caso di rinnovo in corso allegare ricevuta invio kit;
- Copia delle coordinate bancarie o postali, IBAN e intestazione, per l'eventuale erogazione del beneficio.