

AL COMUNE DI ORNAVASSO

DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI VOUCHER FINALIZZATO A SOSTENERE L'ONERE ECONOMICO PER LA GESTIONE DEL TRASPORTO SCOLASTICO DI STUDENTI CON DISABILITÀ- ART. 1 COMMA 174 DELLA LEGGE 234/2021.

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a Ornavasso inn.
Codice fiscale.....
Numero di telefono.....
Indirizzo e-mail
Documento di identità n. rilasciato da in data

In qualità di genitore/tutore di (nome e cognome)
nato/a a il
residente a Ornavasso inn.
Documento di identità n. rilasciato da in data

RICHIEDE

l'erogazione del voucher destinato alle famiglie, finalizzato a sostenere l'onere economico sopportato dalle medesime per la gestione del trasporto scolastico di studenti con disabilità, privi di autonomia, residenti nel territorio comunale, frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

DICHIARA

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

- Che il minore è riconosciuto, ai sensi della legge vigente, diversamente abile, con certificato di invalidità ex art. 3 della Legge 104/1992, rilasciato dalla competente Azienda Sanitaria Locale in data
- Che il minore disabile sopraindicato ha frequentato la scuola:
(barrare il tipo di scuola, indicarne il nome per esteso ed il Comune in cui si trova)
 - dell'infanzia, presso l'istituto con sede a
 - primaria, presso l'istituto con sede a
 - secondaria di primo grado, presso l'istituto con sede a

Nel periodo relativo al:

(barrare l'anno che interessa o più anni scolastici)

- anno scolastico 2024/2025
- anno scolastico 2025/2026 *(fino alla data di presentazione della domanda)*

- Di aver organizzato autonomamente il servizio di trasporto scolastico per il minore disabile presso la scuola sopraindicata attraverso (*indicare le modalità: es. mezzo proprio ecc.*)

Di aver sostenuto per il servizio di cui sopra le sequenti spese:

- anno scolastico 2024/2025 € _____ (detratte le spese sostenute nell'anno 2024 se documentate ai fini della partecipazione a precedente analogo bando comunale)

anno scolastico 2025/2026(fino alla data di presentazione della domanda) € _____

dettagliate nella documentazione allegata;

 - Di aver preso visione di tutte condizioni previste all'avviso pubblico “**POTENZIAMENTO DEL TRASPORTO DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO PER GLI ANNI SCOLASTICI 2024/2025 – 2025/2026. BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER FINANZIATI CON IL FONDO DI CUI ALL' ART. 1 COMMA 174 DELLA LEGGE 234/2021 A FAMIGLIE CON MINORI DISABILI RESIDENTI NEL COMUNE DI ORNAVASSO**”
 - Di trovarsi nelle condizioni indicate nella presente domanda, impegnandosi a produrre, a richiesta, ove necessario, ulteriore documentazione, qualora si tratti di documentazione non acquisibile da altre pubbliche amministrazioni.
 - Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione che intervenga relativamente ai dati dichiarati nella presente domanda.
 - Di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale e di avere effettuato la scelta in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e quater del Codice Civile.
 - Di essere a conoscenza del fatto che potranno essere eseguiti controlli da parte delle Autorità competenti, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.
 - Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del D. Lgs 196/2003 e Regolamento UE 2016/679 – GDPR e di averne compreso l'intero contenuto).

CHIEDE

il pagamento del contributo con accredito sul seguente conto (inserire IBAN abilitato a ricevere bonifici)

Intestato a _____

Codice Fiscale intestatario del conto _____

Banca

ALLEGÀ

- Copia di un documento di identità in corso di validità del soggetto richiedente (che firma l'istanza);
- Copia della certificazione attestante la disabilità del minore rilasciata dalle competenti strutture sanitarie pubbliche, ai sensi dell'art. 3 della L. n. 104/1992;
- Documentazione attestante le spese sostenute.

Data

Firma per esteso e leggibile