

Oggetto: Richiesta di un contributo economico forfettario per il trasporto scolastico a favore di famiglie di studenti con disabilità privi di autonomia

Anno scolastico 2025/2026

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
in via/piazza _____
telefono _____
codice fiscale _____

- consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti;
- con riguardo ai requisiti di cui all'avviso pubblico per l'erogazione dei contributi in intestazione.

CHIEDE

- di essere ammesso al beneficio per la concessione di un contributo economico per il trasporto scolastico.

DICHIARA

di essere genitore/tutore dell'alunno _____
nato/a a _____ () il _____
codice fiscale _____

in possesso di certificazione attestante la disabilità ai sensi della L.104/92 art.3

- iscritto alla scuola _____
 - ☐ infanzia
 - ☐ primaria
 - ☐ secondaria di primo grado

classe _____ sez. _____ ubicata nel comune di _____ ;

