

## COMPILARE TUTTO IL MODULO IN STAMPATELLO

Da presentare all'Ufficio Protocollo del Comune entro e non oltre il 30/11/2023

### AL Responsabile dell'Area socio-culturale COMUNE DI SETTIMO SAN PIETRO

**Oggetto: Richiesta contributo per trasporto scolastico degli alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado (anno 2023)**

**NOME E COGNOME ALUNNO** \_\_\_\_\_

I sottoscritti RICHIEDENTI:

Cognome _____ Nome _____
nato/a _____ il _____ codice fiscale _____
_____ residente a _____ in _____
via _____ n° _____ Tel. _____
cell. _____ e-mail _____
PEC _____
in qualità di
<input type="checkbox"/> padre
<input type="checkbox"/> madre
<input type="checkbox"/> altro (specificare) _____

Cognome _____ Nome _____
nato/a _____ il _____ codice fiscale _____
_____ residente a _____ in _____
via _____ n° _____ Tel. _____
cell. _____ e-mail _____
PEC _____
in qualità di
<input type="checkbox"/> padre
<input type="checkbox"/> madre
<input type="checkbox"/> altro (specificare) _____

**Nel caso di sottoscrizione di un solo genitore** barrare la casella sottostante relativa alla dichiarazione di cui all'art. 3 dell'Avviso:

- Il/la sottoscritto/a dichiara di inoltrare la presente istanza in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, la quale, ai sensi del Codice civile - art. 316, comma 1, compete ad entrambi i genitori ed è esercitata di comune accordo, salvo diversa disposizione del Giudice.

## **CHIEDE/CHIEDONO**

l'assegnazione del contributo economico forfettario a copertura delle spese sostenute per il **trasporto degli alunni con disabilità** frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado nell'anno 2023 per il suddetto minore con disabilità.

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ a Settimo San

Pietro, telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle conseguenze amministrative e penali derivanti dal rilasciare dichiarazioni false o mendaci, non corrispondenti a verità, nonché della possibilità di controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità delle dichiarazioni comporterà la decadenza del beneficio, ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 3, 46, 47, 76 dichiara di effettuare la richiesta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori,

## **DICHIARA**

(Art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Che la SCUOLA FREQUENTATA dal minore \_\_\_\_\_

- nel periodo da **Gennaio a Giugno 2023** per n. MESI \_\_\_\_\_ è la seguente:

ISTITUTO \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

- nel periodo da **Settembre a Dicembre 2023** per n. MESI \_\_\_\_\_ è la seguente:

ISTITUTO \_\_\_\_\_



Data \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

- copia fotostatica **documento/i d'identità** in corso di validità del/dei richiedente/i;
- **certificazione disabilità** del minore così come definita ai sensi della legge 104/92 art.3,;
- copia **dell'IBAN**;

---

Si raccomanda la **scrupolosa e corretta compilazione** della domanda, l'uso dello STAMPATELLO, la completezza della documentazione richiesta e l'osservanza del termine fissato per la presentazione della domanda, al fine di consentire all'ufficio di predisporre in tempo utile gli atti di competenza.