

BANDO PER CONTRIBUTI PER IL TRASPORTO SCOLASTICO A FAVORE DI ALUNNI/STUDENTI CON DISABILITA'

**ALLEGATO 2**  
MODULO RICHIESTA CONTRIBUTO

AL COMUNE DI GROPELLO CAIROLI  
e-mail: [segreteria@comune.gropellocairolipv.it](mailto:segreteria@comune.gropellocairolipv.it)  
PEC: [gropellocairolipv@pec.comune.gropellocairolipv.it](mailto:gropellocairolipv@pec.comune.gropellocairolipv.it)

**OGGETTO: Richiesta contributo per il trasporto autonomo degli alunni con disabilità, frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado (anno 2024).**

Generalità del **genitore** o della persona esercitante la **potestà genitoriale**

NOME																
COGNOME																
LUOGO E DATA DI NASCITA											TEL:					
CODICE FISCALE																
IBAN																

Generalità dell'**alunno**, dichiarazione di frequenza e dati istituto

NOME																
COGNOME																
LUOGO E DATA DI NASCITA																
CODICE FISCALE																
GRADO DI SCUOLA FREQUENTATA (infanzia, primaria, secondaria 1° grado)																
DENOMINAZIONE DELL'ISTITUTO																
VIA/PIAZZA											N. CIVICO					
COMUNE											PROVINCIA					
CLASSE FREQUENTATA NELL'A.S. 2022-2023 e/o 2023-2024																

Residenza anagrafica del nucleo familiare

VIA/PIAZZA											N. CIVICO					
COMUNE											PROVINCIA					
Numero di telefono																
Indirizzo e-mail																

## CHIEDE

### **il contributo per il trasporto degli alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado (anno 2024) per il suddetto minore con disabilità.**

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

che il minore \_\_\_\_\_

- è riconosciuto, ai sensi della legge vigente, diversamente abile, con certificato di invalidità (specificare la normativa di riferimento)
- art. \_\_\_\_\_, comma \_\_\_\_\_, della Legge \_\_\_\_\_,
- rilasciato da \_\_\_\_\_
- in data \_\_\_\_\_

### **Allega la seguente documentazione:**

- copia di un documento di identità in corso di validità del firmatario dell'istanza;
- copia della documentazione di invalidità;
- autodichiarazione sostitutiva di atto notorio (Allegato 3) in cui si dichiara che il/i minore/i ha/hanno raggiunto in maniera autonoma (con automezzo proprio) la scuola frequentata.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a **autorizza** l'Ente in indirizzo al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di richiesta in oggetto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento UE 679/2016.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_