

DOMANDA DI CONTRIBUTI ECONOMICI A RIMBORSO DEL COSTO SOSTENUTO PER I SERVIZI DI TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI CON DISABILITA' RESIDENTI NEL COMUNE DI GIARRE E FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA O LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO.

ANNO SCOLASTICO 2022/2023.

Io Sottoscritto/a

cognome _____ nome _____ nato/a a _____

il ____ / ____ / ____ residente a Giarre in Via _____ n. _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Telefono/ Cell. _____ Email _____

In qualità di genitore/tutore del minore studente:

cognome _____ nome _____ nato a _____ il _____ ;

in possesso della certificazione di disabilità ai sensi dell'art.3 comma 3, della L.104/92 (in corso di validità) frequenta:

- 1) la scuola dell'infanzia _____ classe: _____ sez. _____ oppure
- 2) la scuola primaria _____ classe: _____ sez. _____ oppure
- 3) la scuola secondaria di primo grado _____ classe: _____ sez. _____.

CHIEDE

Il contributo a rimborso per il trasporto scolastico del proprio figlio disabile che non ha beneficiato, nell'anno scolastico 2022/2023 di servizi di trasporto speciali ulteriori a quelli connessi alla frequenza scolastica nella misura di cui all'avviso pubblico relativo *al Servizio di concessione di contributi economici a rimborso del costo sostenuto per i servizi di trasporto scolastico degli alunni con disabilità residenti nel Comune di Giarre e frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di primo grado;*

da rimborsare mediante:

€ Accredito in conto corrente bancario: denominazione istituto bancario _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN:

Allegare fotocopia dell' IBAN

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, fi formazione o uso atti falsi, richiamate dall'art. 76 del

D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

DICHIARA

- ⊖ Di aver preso visione *dell'Avviso pubblico relativo al Servizio di concessione di contributi economici a rimborso del costo sostenuto per i servizi di trasporto scolastico degli alunni con disabilità residenti nel Comune di Giarre e frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di primo grado;*
- ⊖ Di non usufruire di ulteriori servizi di trasporto già finanziati o rimborsi per il servizio di trasporto scolastico;

Si allega la seguente documentazione:

- ⊖ Certificazione attestante la sussistenza dell'handicap ai sensi **dell'art. 3 comma 3, della L. 104/1992** in corso di validità o nelle more del rilascio della stessa, copia della domanda presentata all'INPS o certificazione provvisoria;
- ⊖ Certificato di iscrizione presso l'istituto scolastico;
- ⊖ Copia del documento di identità del richiedente e del minore per il quale si richiede il contributo per il servizio di trasporto scolastico.
- ⊖

Giarre li _____

FIRMA
