



CITTÀ DI GUIDONIA MONTECELIO

AREA METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

AREA III – POLITICHE SOCIALI E SPORT

Al Comune di Guidonia Montecelio
Area III

Oggetto: Richiesta contributi per il servizio di trasporto scolastico di alunni con disabilità del I ciclo. Anno scolastico 2023/2024.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____, provincia di _____

il _____ C.F. _____

residente a _____

in Via _____ n. _____

tel. _____ indirizzo e-mail _____

in qualità di genitore esercente la potestà genitoriale (barrare la voce che interessa)

di _____

nato/a a _____, provincia di _____

il _____ e residente a _____

in Via _____ n. _____

CHIEDE

l'ammissione al contributo per le famiglie con figli disabili frequentanti le scuole dell'infanzia, la scuola primaria o secondaria di 1° grado, iscritti presso istituti situati anche al di fuori del territorio comunale, per il potenziamento del trasporto degli alunni con disabilità ai sensi dell'articolo 1, comma 449, lettera d-octies, della legge n. 232 del 2016.

DICHIARA

- che il minore per il quale si richiede il contributo è riconosciuto, ai sensi della legge vigente, diversamente abile, con certificato di invalidità

ex art.3, comma 3, della L. 104/1992, rilasciato dalla competente ASL in data _____

ex art.3, comma 1, della L. 104/1992, rilasciato dalla competente ASL in data _____

- che il minore per il quale si richiede il contributo frequenta la scuola:

dell'infanzia

primaria

secondaria di 1° grado

denominazione della dell'Istituto scolastico:

sita in via/piazza/n. civico _____

Comune _____ prov. _____

numero complessivo dei km percorsi giornalmente dall'alunno (andata e ritorno) _____

- di essere in possesso di certificazione in corso di validità da cui risulti un **Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.)** del nucleo familiare nel quale è inserito il minore per il quale si richiede il contributo

si allega la seguente documentazione:

- certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap L.104/1992, in corso di validità);
- copia del documento di identità del familiare richiedente;
- copia del documento di identità dello studente;
- attestazione ISEE del nucleo familiare, in corso di validità (non superiore a € 50.000,00).

Dichiara, altresì, che

la famiglia nella quale è inserito il minore per il quale si richiede il contributo, con abitazione in

_____ indirizzo _____

è così composta:

| Cognome e Nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Relazione di parentela con il dichiarante |
|----------------|------------------|-----------------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

che nel nucleo familiare ove è inserito il minore per il quale si richiede il contributo sono inseriti n. _____ altri minori;

che l'importo del contributo eventualmente riconosciuto sia accreditato su C/C intestato a:

Cognome e nome _____

C.F. _____

residente a _____ in Via _____

_____ n. _____

IBAN: |...|...||...|...||...||...|...|...|...|...||...|...|...|...||...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|

A tal fine, consapevole ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del DPR 445/2000 delle responsabilità penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché della possibilità di controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità delle dichiarazioni comporterà la decadenza del beneficio, dichiara:

- di essere consapevole che l'eventuale contributo potrà essere erogato per un massimo pari a € 3.478,74 per ciascun utente;
- di essere consapevole che l'eventuale erogazione del contributo, avverrà necessariamente solo a conclusione del procedimento e quindi successivamente al 29 dicembre 2023;

Data, _____ firma _____

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Ente in indirizzo al trattamento dei dati rilasciati, esclusivamente per l'espletamento della procedura di richiesta del servizio trasporto, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni.

Data, _____ firma _____