

Spett.le
Comune di Colle Umberto
Via dell'Abbazia n. 1
31014 Colle Umberto
TREVISO

OGGETTO: domanda di contributo economico per il supporto del servizio di trasporto scolastico degli alunni con disabilità residenti nel comune di Colle Umberto e frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado per l'anno scolastico 2023/2024

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente nel Comune di
Colle Umberto in via/piazza _____ n. _____, con
cittadinanza _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

telefono _____ e-mail _____

in qualità di: genitore tutore legale

CHIEDE

di accedere alla domanda di contributo economico per il supporto del servizio di trasporto scolastico degli alunni con disabilità residenti nel comune di Colle Umberto e frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado per l'anno scolastico 2023/2024, relativo al/alla **minore:**

Cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____ e residente nel Comune di
Colle Umberto in via/piazza _____ n. _____, con
cittadinanza _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

- che il minore frequenta:
 - la scuola dell'infanzia la scuola primaria la scuola secondaria di primo grado;
- che il minore è in possesso della certificazione di disabilità rilasciata dalla struttura sanitaria pubblica competente (verbale di accertamento dell'handicap L.104/1992), come risulta dalla documentazione allegata;
- che l'indicatore della situazione economica equivalente del proprio nucleo familiare (ISEE 2024) ammonta ad € _____, come risulta dall'Attestazione ISEE applicabile per le prestazioni agevolate a minorenni o famiglie con minorenni, in corso di validità allegata alla presente domanda;

che il servizio di trasporto scolastico del minore con disabilità indicato in preambolo è stato svolto per l'anno scolastico 2023/2024 nel seguente modo:

con mezzi privati con mezzi pubblici altro (specificare) _____

che l'eventuale contributo potrà essere accreditato presso la Banca _____
o Poste Italiane sul c/c intestato a : _____

codice IBAN:

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A tal fine, ai sensi dell'articolo 75 del D.P.R. 445/2000, consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni, vengono meno i benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere ed è possibile incorrere nelle sanzioni penali previste dall'art. 74 del D.P.R. 445/2000.

Colle Umberto, _____

Firma

Il sottoscritto _____ autorizza il trattamento dei dati personali forniti ai sensi degli articoli 11 e 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche e integrazioni, per le finalità di cui alla presente domanda. Tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione Comunale di Colle Umberto saranno trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy di cui al citato decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196, e al Regolamento UE 2016/679.

Colle Umberto, _____

Firma

Si allega:

- copia di documento di identità in corso di validità;
- copia del titolo di soggiorno in corso di validità o istanza di rinnovo nei termini di legge (solo per cittadini extra-comunitari);
- copia dell'attestazione ISEE in corso di validità;
- copia certificazione di disabilità dello studente rilasciata dalla struttura sanitaria pubblica competente (verbale di accertamento dell'handicap L.104/1992).