Spett.le
Comune di Piove di Sacco (PD)
Ufficio Scuola
e.p.c. Ufficio Servizi Sociali

Allgato B) SCHEMA DOMANDA

MODULO DOMANDA PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ, RESIDENTI NEL COMUNE DI PIOVE DI SACCO E FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA E LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO – ART. 1 C. 174 LEGGE 234/2021. (SCADENZA LUNEDÌ 30 NOVEMBRE 2026 ORE 12:30)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)_____

nato a _____il _____

residente a _____ in via _____n. _____int _____

tel. _____ cell _____

C.F._____

in qualità di:

☐ genitore del minore sottoindicato

oppure (*barrare la casella SOLO SE presente tale situazione*)

□ rappresentante legale per il soggetto sottoindicato

(allegare copia documento di identità e della relativa nomina)

Cognome e nome (minore) _____nato a_____il_____

e residente a Piove di Sacco in via_____n._____

C.F._____

CHIEDE

la concessione del contributo economico a sostegno del trasporto scolastico di studenti con disabilità certificata ex art. 3, comma 3 L. 104/1992, residenti nel Comune di Piove di Sacco, frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ex art. 76 del richiamato D.P.R.

DICHIARA

A) di aver preso visione delle condizioni del bando, in particolare delle modalità e i criteri di valutazione, dei motivi di esclusione e dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 GDPR – General Data Protection Regulation;

B) di essere cittadino italiano/comunitario o se extracomunitario di essere in regola con le norme che disciplinano

il soggiorno in Italia;

C) di essere l'unico componente del nucleo familiare a presentare la domanda di contributo;

D) di avere un ISEE 2026 ordinario, privo di omissioni e/o difformità (salvo quanto previsto dal D.P.C.M. 5 dicembre 2013 n. 15), pari all'importo di euro_____;

F) che nel nucleo familiare è presente, al momento della presentazione della domanda n._____ **studente con disabilità (L. 104/92 ex art. 3, comma 3) frequentante la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di I°grado (medie) (annualità 2026)** (*nel caso fossero presenti nel nucleo più di un figlio con disabilità, è necessaria la compilazione di una nuova domanda*):

□ SCUOLA DELL'INFANZIA
(INDICARE SCUOLA)_____

□ SCUOLA PRIMARIA
(INDICARE SCUOLA)_____

□ SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO (MEDIE)
(INDICARE SCUOLA)_____

G) di effettuare il trasporto per l'andata e il ritorno al/dal plesso scolastico con il seguente autoveicolo

(indicare il modello dell'auto)_____

H) che l'eventuale contributo sia corrisposto mediante accredito su c/c bancario, postale o altro

(il c/c deve essere intestato al genitore che presenta la domanda)

IBAN: _____

ALLEGATI OBBLIGATORI ALLA PRESENTE DOMANDA:

a) Documento di identità del richiedente in corso di validità;

b) titolo di soggiorno del richiedente, se cittadino extra comunitario;

c) certificazione rilasciata dalla competente commissione medica di accertamento della disabilità (ex art. 3, comma 3 L. 104/92) dello studente;

d) (solo in caso di rappresentante legale) atto di nomina del rappresentante legale/tutore.

DATA _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

_____