

ISTANZA DI ACCESSO AL CONTRIBUTO PER TRASPORTO SCOLASTICO IN FAVORE DI ALUNNI CON DISABILITA' FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO PER L'ANNO 2024/2025.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via/  
Piazza \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art.11, comma 3 del D.P.R. 403/98, quanto segue:

CHIEDE

nella qualità di genitore/tutore/esercente potestà genitoriale dell'alunno:

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

l'accesso al contributo economico una tantum per il trasporto scolastico in favore di alunni con disabilità finalizzato alla frequenza dell'istituto Autonomo Comprensivo Statale di Casapesenna: Infanzia –Primaria-Secondaria di primo grado (barrare l'opzione interessata).

DICHIARA

che il minore per il quale si chiede il contributo è in possesso di certificazione di alunno in situazione di handicap ai sensi della l. 140/92 ( comma 1 o comma 3 )

Dichiara altresì

- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n°445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto dei benefici eventualmente conseguiti in virtù del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. già citato;
- di essere consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dal beneficio.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196 e successive modificazioni, autorizza il Comune a richiedere agli Uffici competenti, inclusi gli Uffici finanziari, ogni eventuale atto o informazione utile ai fini della valutazione della presente domanda, nonché al trattamento dei dati personali acquisiti.

**Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, art. 13**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 Le forniamo le seguenti indicazioni: i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione; il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico; il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse; titolare del trattamento è il Comune di Casapesenna.

**Si allegano:**

- copia del documento di identità del genitore/tutore/esercente potestà genitoriale dell'alunno con disabilità;
- copia del documento di identità o, in mancanza di quest'ultimo, copia della tessera sanitaria dell'alunno con disabilità;
- per i cittadini extracomunitari copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità o ricevuta attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di permesso;
- copia certificato di disabilità ai sensi della L. 104/92 dal quale si evince il tipo di disabilità (fisica, psichica, sensoriale, plurima) e la gravità della stessa (L. 104/1992 art. 3 comma 1 o comma 3);

Casapesenna, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_