

OGGETTO: Contributo per trasporto scolastico a favore di studenti con disabilità frequentanti scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado.

Il/la sottoscritto/a, nato/a a(....) il .././.... e residente a (....), via, n., C.F., tel. e-mail

In qualità di dell'alunno/a, nato/a a(....) il .././.... e residente a (....), via n., C.F.

CHIEDE

Di poter usufruire del contributo per trasporto scolastico a favore di studenti con disabilità, frequentanti scuola dell'infanzia, primaria o secondaria di primo grado nell'anno solare 2022, di cui al comma 174 dell'articolo 1 della Legge n.234 del 30 dicembre 2021 e al Decreto interministeriale del 30 maggio 2022 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n.149 del 28.06.2022.

A tal proposito:

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ed informato/a ai sensi della normativa vigente che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che l'alunno/a

- È residente nel Comune di Ussana
- Ha frequentato nell'anno solare 2022 la scuola
 - Infanzia
 - Primaria
 - Secondaria di primo gradodenominata
- con sede in
 - Ussana
 - Altro comune
- ha un ISEE in corso di validità inferiore a € 20.000,00
- è portatore di handicap

ALLEGA

- copia di ISEE in corso di validità
- fotocopia leggibile della certificazione L. 104/92 in corso di validità, attestante la minorazione singola o plurima che ha ridotto gravemente l'autonomia personale;
- fotocopia del documento di identità del richiedente (non necessaria se il presente documento è firmato digitalmente)

Data

Firma del richiedente

Firma del secondo genitore per accettazione

In caso di un solo dichiarante: Il sottoscritto risulta unico/a firmatario/a, per i seguenti motivi contingenti:

.....

