ISTANZA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI A TITOLO DI RIMBORSO SPESE PER IL TRASPORTO SCOLASTICO IN FAVORE DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ RESIDENTI NEL COMUNE DI SAN PIETRO CLARENZA E FREQUENTANTI NELL'<u>ANNO SCOLASTICO 2024/25</u> LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA E LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO E SECONDO GRADO.

Il /la sottoscritto/a		
(LA DOMANDA DEVE ESSERE P	RESENTATA DAT GENTTORE INTESTATARIO DE	T CODICE IRAND

## **CHIEDE**

la concessione di un contributo economico "una tantum", a titolo di rimborso spese, per il trasporto scolastico in favore di alunni con disabilità certificata e residenti nel **Comune di San Pietro Clarenza**, frequentanti le scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado nell'anno scolastico 2024/25, al fine di favorire la regolare frequenza scolastica e il diritto allo studio.

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. n.445/2000

## **DICHIARA**

di esse	re na	ato/			il	
C.F			di	essere	residente	in
		via			n	
che il/la	proprio/a	figlio/a				
nato/a		il			, in possess	so della certificazione di disabilità ha
frequentato no	el corso de	ll'anno scolastic	o 2024/25	5		
l) la scuola d	ell'infanzia	B				oppure
2) la scuola p	rimaria					oppure
3) la scuola se	econdaria d	li primo grado _				oppure
4)la scuola se	condaria d	i secondo grado				
5) che la dis	tanza chile	ometrica tra la	propria 1	esidenza e	l'istituzione s	scolastica frequentata è pari a KM



L'istante dichiara di aver letto il relativo avviso e di accettarne il contenuto, consapevole che nell'ipotesi in cui le risorse assegnate non siano sufficienti a coprire l'intero fabbisogno, si procederà a rimodulare proporzionalmente l'entità del contributo.

Tel. n	- <u>Email</u>
	Cod IBAN
L'istanza va inviata alla seguente indirizzo	co e-mail:
-email:gr.distefano@comunesanpietrocl	clarenza.it oppure, in alternativa, presentata presso l' ufficio
Protocollo del Comune di San Pietro Clare	renza.
Alla domanda dovrà essere allegata, pena	a l'esclusione, la seguente documentazione:
1) copia del documento di identità di chi p	presenta l'istanza;

2) certificazione di disabilità (verbale di accertamento dell'handicap ex L.104/1992 in corso di validità).

Non saranno ammesse altre forme di presentazione dell'istanza.

Termine ultimo per presentare le domande: 10/11/2024

San Pietro Clarenza