## ALLEGATO A - SCADENZA 28/11/2025 ore 13:00

**AL COMUNE DI SERRENTI**

**Ufficio Servizi Sociali**

**DOMANDA PER L’ASSEGNAZIONE DI UN CONTRIBUTO ECONOMICO A TITOLO DI RIMBORSO SPESE PER IL TRASPORTO SCOLASTICO IN FAVORE DI ALUNNI CON DISABILITÀ FREQUENTANTI NELL’ANNO 2025 LA SCUOLA DELL’INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome nato/a ( ) il residente a

indirizzo n.

Domicilio (se diverso dalla residenza)

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cittadinanza

cell. email/ PEC

in qualità di genitore/tutore del minore portatore di handicap certificato ai sensi della L. 104/92 art. 3, commi 1 e 3; oppure riconosciuti invalidi civili con corresponsione di indennità di accompagnamento o indennità di frequenza (ex legge 295/90 e art. 20 L. n. 102 del 3 agosto 2009)

**Dati del minore:**

Cognome Nome nato/a ( ) il residente a

indirizzo n.

Domicilio (se diverso dalla residenza)

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cittadinanza

# C H I E D E

L’erogazione di un contributo economico una tantum e forfettario a titolo di rimborso per le spese sostenute per il trasporto scolastico gestito autonomamente dalla famiglia.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi e della decadenza dai benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere

# D I C H I A R A

che il minore:

* è residente nel Comune di SERRENTI***;***
* è in possesso della certificazione sanitaria suindicata;
* frequenta e/o ha frequentato nel corso dell’anno 2025:

*(specificare se scuola infanzia, primaria o secondaria di primo grado)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_\_

dell’istituto comprensivo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che durante l’orario scolastico il minore ha necessità di effettuare terapia riabilitativa presso il centro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con rientro alle attività scolastiche
* che non effettua durante l’orario scolastico nessuna terapia sanitaria riabilitativa;
* che il trasporto dal domicilio alla sede scolastica viene organizzato autonomamente dalla famiglia

**CHIEDE,** inoltre, che il pagamento del beneficio economico concesso avvenga attraverso:

* accredito su c/c bancario o postale o carta (**di cui si allega copia del codice IBAN**); Intestato a:

(nome e cognome)

## D I C H I A R A, altresì

* di aver preso visione e aver compreso quanto indicato nel relativo Avviso Pubblico;
* di assumersi ogni responsabilità in ordine alla verifica della correttezza delle dichiarazioni rese e della documentazione presentata all’Ufficio Protocollo dell’Ente (istanza, firma, allegati);
* di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati i controlli ai sensi dell’art. 71 del D.P.R n. 445 del 2000;
* di assumersi l’onere di comunicare tempestivamente al Servizio Sociale del Comune di Serrenti qualunque variazione rispetto alla situazione dichiarata nella presente domanda;
* di essere consapevole che qualora la famiglia richieda il contributo per il trasporto per più figli disabili, frequentanti la stessa scuola, il contributo verrà calcolato una sola volta;
* di essere consapevole che l’entità del contributo potrà essere rimodulata in caso di esaurimento o richieste superiori rispetto alle risorse disponibili in capo al Comune di Serrenti;
* di essere a conoscenza che saranno esclusi dal beneficio:
* i richiedenti non in possesso dei requisiti previsti dall’avviso pubblico;
* coloro che effettuino false dichiarazioni ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445.

**Allega alla domanda la seguente documentazione:**

* copia di un documento di identità di colui che sottoscrive la domanda;
* (*per i soli cittadini di Stati non appartenenti all’Unione Europea*) copia di un valido titolo di soggiorno;
* Attestazione regolare frequenza scolastica;
* documentazione sanitaria: verbale L. 104/92 e/o altro;
* documentazione sanitaria attestante frequenza centri sanitari in orari scolastici con rientro a scuola;
* eventuale decreto di nomina di Amministratore di sostegno o tutore legale (o autocertificazione resa come per legge)
* fotocopia del codice IBAN.

*Dichiaro che la documentazione richiesta in copia fotostatica, allegata alla presente domanda, è conforme agli originali in mio possesso.*

## IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

* di essere informato/a che, ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati (UE) 679/2016 ed in ossequio alla normativa vigente, i dati forniti saranno trattati dal Comune di Serrenti esclusivamente nell’ambito della presente procedura e saranno oggetto di trattamento mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti relativi all’istanza.

Serrenti, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## AVVERTENZA:

## il richiedente dovrà custodire il numero di protocollo assegnato alla propria domanda, in quanto varrà come elemento identificativo relativo alla propria istanza.