

**DOMANDA CONCESSIONE CONTRIBUTI/VOUCHER A RIMBORSO DEL COSTO SOSTENUTO NELL'ANNO 2025 DALLE FAMIGLIE PER IL TRASPORTO DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ RESIDENTI NEL COMUNE DI BORGIO VEREZZI E FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA E LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome del padre o della madre del minore*)

.....

Nato/a a ..... (prov./ stato estero) ..... il .....

residente a ..... (prov.) .....

via ..... n° .....

cod. fiscale ..... tel./cell. ....

e-mail .....

VISTO l'avviso avente ad oggetto: *“Concessione contributi/voucher a rimborso del costo sostenuto nell'anno 2025 dalle famiglie per il trasporto degli alunni con disabilità residenti nel Comune di Borgio Verezzi e frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado”* ed accettate tutte le relative clausole;

**PRESENTA DOMANDA**

per ottenere la concessione di un contributo economico a titolo di rimborso per le spese sostenute per il/la propria/o figlio/a per la fruizione del trasporto scolastico lungo l'anno 2025, effettuato tramite servizi dedicati (trasporto pubblico o privato), o anche con mezzo proprio.

A tal fine, reso edotto delle sanzioni penali previste dall'art.496 del codice penale in caso di dichiarazione mendace, sotto la sua personale responsabilità ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

**DICHIARA:**

a) di essere residente nel Comune di Borgio Verezzi e di avere, alla data odierna, un nucleo familiare, così composto:

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela


b) di essere di cittadinanza italiana, oppure di uno Stato dell'Unione europea, oppure cittadino di uno Stato extracomunitario;

c) che il/la proprio/a figlio/a (*nome e cognome*) ....., residente a Borgo Verezzi, è in possesso della certificazione di disabilità (verbale di accertamento dell'handicap ex L. 104 art. 3, comma 3, in corso di validità);

d) che lo/a stesso/a nell'anno 2025 (*seconda parte a.s. 2024/2025 e prima parte a.s. 2025/2026*) ha frequentato il/i seguente/i Istituto/i scolastico/i:

(*barrare il tipo di scuola frequentata*)

- ☐ Scuola Infanzia
- ☐ Scuola Primaria
- ☐ Scuola Secondaria I Grado

- Denominazione:.....

- Sede (Comune) .....

- Classe/i ..... Sezione/i.....

Recandosi a scuola tramite il/i seguente/i mezzo/i (*è possibile più di una risposta*):

- ☐ Trasporto con mezzo proprio della famiglia o di parente o incaricato
- ☐ Trasporto con mezzo pubblico
- ☐ Trasporto con mezzo dedicato (auto speciali, ambulanza, ecc.)

### **ALLEGA ALLA DOMANDA**

1. Copia della certificazione di disabilità dello studente (verbale di accertamento dell'handicap ex L.104 in corso di validità);
2. Certificazione di frequenza scolastica (rilasciata dalla scuola);
3. Autocertificazione attestante il trasporto del minore (*anche con proprio mezzo*) presso l'istituzione scolastica frequentata e la spesa sostenuta (*a titolo esemplificativo: abbonamenti mezzi pubblici; spesa stimata carburante mezzo proprio o di parente; spesa servizio privato di trasporto; spesa per servizio di accompagnamento del minore da parte di educatore o altra figura incaricata; ecc.*).

**Per i richiedenti cittadini di uno Stato Europeo o non aderente all'Unione europea:**

☐ copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno;

### **CHIEDE**

Che il contributo, in caso di assegnazione, venga erogato con la seguente modalità:

☐ ACCREDITO SU C/C POSTALE O BANCARIO INTESTATO A:

[illegible]

Eventuali note aggiuntive:

---

---

data .....

firma.....(\*)

***(\*) se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato addetto, allegare fotocopia di un documento di identità.***