

**ISTANZA PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO PER SERVIZI DI TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ, RESIDENTI NEL COMUNE DI PRAY E FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA O LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO.**

**ANNO 2024.**

Il /la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

(LA DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA DAL GENITORE INTESTATARIO DEL CODICE IBAN)

**CHIEDE**

la concessione del contributo, per l'anno 2024, per servizi per il trasporto scolastico degli studenti con disabilità, residenti nel comune di PRAY, frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di primo grado.

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.

**DICHIARA**

di essere nato/\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ di essere residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ che il/la proprio/a  
figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, in possesso della certificazione di disabilità  
frequenta:

- 1) la scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ oppure
- 2) la scuola primaria \_\_\_\_\_ oppure
- 3) la scuola secondaria di primo grado \_\_\_\_\_.
  - o Il medesimo dichiara di avvalersi di un ente/associazione per i servizi di trasporto scolastico disabili.
  - o Il medesimo dichiara di trasportare autonomamente il proprio figlio.
- 4) Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196 del 30/06/20003 ss.mm.ii. e al GDPR 679/2016, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Mesi di trasporto nell'anno scolastico 2023/2024 nr. : \_\_\_\_\_

L'istante dichiara di aver letto il relativo avviso e di accettarne il contenuto.

**Tel. n.** ..... – **Email** .....

