



Comune di Ormelle

Provincia di Treviso

Piazza Vittoria 20 – 31024 ORMELLE TV - tel. 0422/745017 fax 0422/805229 – CF. 80011490267 –

E – mail : info@comune.ormelle.tv.it Pec : amministrativo@pec.comune.ormelle.tv.it

ISTANZA PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO PER SERVIZI DI TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI CON DISABILITA' RESIDENTI NEL COMUNE DI ORMELLE E FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA E LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO PER L'ANNO SCOLASTICO 2023/2024.

IL /La Sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____ Codice fiscale _____

Residente a _____ in Piazza/Via _____ n _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____ pec _____

In qualità di _____

(INDICARE se esercente la potestà genitoriale o la tutela legale del minore)

del minore _____

nato a _____ il _____ Codice fiscale _____

Residente a _____ in Piazza/Via _____ n _____

CHIEDE

La concessione del contributo, per l'anno scolastico formativo 2023/2024, per servizi per il trasporto scolastico degli studenti con disabilità, residenti nel Comune di Ormelle, 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

- Che il proprio figlio _____, nato a _____, il _____ è in possesso delle seguenti certificazioni di disabilità*
: _____

- Che il figlio, nell'anno scolastico 2023/2024, ha frequentato il seguente istituto scolastico (indicare) :

- Scuola dell'Infanzia: _____
- Scuola primaria : _____



Comune di Ormelle

Provincia di Treviso

Piazza Vittoria 20 – 31024 ORMELLE TV - tel. 0422/745017 fax 0422/805229 – CF. 80011490267 –

E – mail : info@comune.ormelle.tv.it Pec : amministrativo@pec.comune.ormelle.tv.it

- Scuola secondaria di primo grado : _____

- Di essersi avvalso , nell'anno scolastico formativo 2023/2024, per il trasporto del proprio figlio/minore, del seguente Ente/Associazione per i servizi di trasporto scolastico disabili:
 - _____
- Di aver trasportato autonomamente il proprio figlio dalla propria abitazione sopra indicata all'istituto scolastico frequentato e sopra indicato;
- Che il numero di mesi in cui si è svolto il trasporto, nell'anno scolastico 2023/2024 è stato pari a : n _____;

Il richiedente dichiara di aver letto , compreso ed accettato il contenuto del bando.

IBAN :

IT _____

BANCA _____ SEDE _____

Documenti da allegare, pena l'esclusione :

- Copia del documento di identità del genitore richiedente e del minore (in caso di tutela legale del minore, allegare anche decreto di nomina del Tribunale);
- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Copia di idoneo titolo di soggiorno valido (per cittadini non comunitari);
- Copia della documentazione attestante la disabilità del minore;
- Copia dell'iscrizione del minore all'Istituto scolastico;
- Copia degli eventuali pagamenti effettuati in favore dell'Associazione/Ente che ha effettuato il trasporto del minore.

Luogo e data

Firma

* Si ricorda che ai fini dell'ammissibilità al contributo, la documentazione valida può essere :dichiarazione di situazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3, Legge 104/92 e possesso della certificazione di disabilità (verbale di accertamento dell'handicap Legge 104/92 in corso di validità) oppure riconoscimento di invalidità civile con corresponsione di indennità di accompagnamento o indennità di frequenza(ex legge295/90 e art. 20 L. 102/2009).