

Oggetto: Richiesta di contributo una tantum per trasporto alunni disabili. Fondo Solidarietà comunale 2024

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

residente nel Comune di _____ Via/Piazza _____ N° _____

tel. casa _____ cell. padre _____ cell. madre _____

e-mail _____

PEC (posta elettronica certificata) _____

per il figlio/a Cognome _____ Nome _____

codice Fiscale _____ nato/a a _____ il _____

CON DISABILITÀ' _____

iscritto per l'anno 2024 all'Istituto Scolastico _____

consapevole delle conseguenze penali previste per dichiarazioni mendaci e falso ai sensi del codice penale, sotto la mia responsabilità dichiaro quanto segue:

1. il/la figlio/a: _____

- è in possesso di certificazione di alunno in situazione di handicap secondo L.104/92

comma 1

comma 3 in situazione di gravità;

per disabilità fisica psichica sensoriale plurima;

con indennità di accompagnamento;

con indennità di frequenza;

- è in possesso di diagnosi funzionale

- è in possesso di certificazione di disabilità rilasciata dal medico curante

2. per l'anno 2024 ha effettuato il trasporto in autonomia:

da casa a scuola

da scuola a casa

3. Chiede di accreditare la somma sul c/c IBAN _____

Allego alla presente domanda i seguenti documenti in fotocopia:

1. documento d'identità del beneficiario;
2. **I.S.E.E. 2024** ordinario o corrente in corso di validità;
3. copia verbale ai sensi dell'art.3, comma 1 o 3, Legge 104/92 oppure in alternativa copia verbale invalidità civile con corresponsione di indennità di accompagnamento o indennità di frequenza (ex legge 295/90 e Art. 20 Legge n. 102 del 3 agosto 2009), certificazione di diagnosi funzionale o certificazione rilasciata dal medico curante attestante la disabilità dell'alunno/scolaro;
4. certificazione frequenza scolastica per l'anno 2024 con indicazione del numero dei giorni di presenza.

_____, li _____

Firma del dichiarante

