

Ai Servizi Scolastici del Comune di Eraclea
Piazza Garibaldi, 54
30020 Eraclea (VE)

Richiesta di contributo economico per il trasporto scolastico a favore di famiglie di studenti con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado (anno scolastico 2024/2025) per l'organizzazione del trasporto autonomo.

Il/la sottoscritto/a

nato/a	in data
1	1
2	1
3	1
4	1
5	1
6	1
7	1
8	1
9	1
10	1
11	1
12	1
13	1
14	1
15	1
16	1
17	1
18	1
19	1
20	1
21	1
22	1
23	1
24	1
25	1
26	1
27	1
28	1
29	1
30	1
31	1
32	1
33	1
34	1
35	1
36	1
37	1
38	1
39	1
40	1
41	1
42	1
43	1
44	1
45	1
46	1
47	1
48	1
49	1
50	1
51	1
52	1
53	1
54	1
55	1
56	1
57	1
58	1
59	1
60	1
61	1
62	1
63	1
64	1
65	1
66	1
67	1
68	1
69	1
70	1
71	1
72	1
73	1
74	1
75	1
76	1
77	1
78	1
79	1
80	1
81	1
82	1
83	1
84	1
85	1
86	1
87	1
88	1
89	1
90	1
91	1
92	1
93	1
94	1
95	1
96	1
97	1
98	1
99	1
100	1

residente a () via n.

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

tel.	e-mail
------	--------

in qualità di:

- genitore esercente la potestà genitoriale;

- tutore;

del minore

nato/a	in data
1	1
2	1
3	1
4	1
5	1
6	1
7	1
8	1
9	1
10	1
11	1
12	1
13	1
14	1
15	1
16	1
17	1
18	1
19	1
20	1
21	1
22	1
23	1
24	1
25	1
26	1
27	1
28	1
29	1
30	1
31	1
32	1
33	1
34	1
35	1
36	1
37	1
38	1
39	1
40	1
41	1
42	1
43	1
44	1
45	1
46	1
47	1
48	1
49	1
50	1
51	1
52	1
53	1
54	1
55	1
56	1
57	1
58	1
59	1
60	1
61	1
62	1
63	1
64	1
65	1
66	1
67	1
68	1
69	1
70	1
71	1
72	1
73	1
74	1
75	1
76	1
77	1
78	1
79	1
80	1
81	1
82	1
83	1
84	1
85	1
86	1
87	1
88	1
89	1
90	1
91	1
92	1
93	1
94	1
95	1
96	1
97	1
98	1
99	1
100	1

residente a () via n.

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- ☐ cittadino italiano;

- cittadino dell'Unione Europea;

- ☐ cittadino di paesi terzi titolare del seguente titolo di soggiorno:

n.	rilasciato da	in data
----	---------------	---------

e valido sino al _____ ;

CHIEDE

l'erogazione del contributo economico per il trasporto scolastico a favore di famiglie di studenti con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado (anno scolastico 2024/2025) per l'organizzazione del trasporto autonomo, come da relativo Avviso pubblico.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. sopra indicato:

DICHIARA

A) che il minore _____

nell'a.s. 2024/2025 ha frequentato la scuola (indicare nominativo):

☐ scuola dell'infanzia _____

☐ scuola primaria _____

☐ scuola secondaria di primo grado _____

ubicata nel Comune di _____

B) che lo stesso è stato riconosciuto minore con disabilità dalle competenti strutture sanitarie pubbliche ai sensi dell'art. 3 comma 1 ovvero art. 3 comma 3 della L. 104/1992 con certificato in corso di validità nell'a.s. 2024/2025 ;

C) di aver letto, compreso ed accettato l'*Avviso pubblico per la concessione di contributi a favore di famiglie di studenti con disabilità privi di autonomia frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado (a.s. 2024/2025) per l'organizzazione del trasporto scolastico autonomo*;

E) di essere consapevole che il Comune di Eraclea procederà alla verifica dei dati dichiarati anche presso enti terzi;

F) di essere l'unico componente del nucleo familiare a presentare domanda di contributo;

G) di aver preso visione dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del regolamento (UE) 2016/679 GDPR – General Data Protection Regulation, pubblicata nel sito del comune di Eraclea al seguente link: <https://www.comune.eraclea.ve.it/informativa-privacy/>.

Il sottoscritto

CHIEDE

inoltre, che in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite:

☐ accredito su conto corrente bancario n. ☐ accredito su conto corrente postale n.

Paese	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	Conto corrente

Istituto di credito _____

intestato a _____

(il conto corrente deve essere intestato al richiedente o al beneficiario e non deve essere un libretto postale)

Eraclea, li _____

(Firma del richiedente)

Documenti da allegare alla domanda:

- ☐ copia di un documento d'identità del richiedente (genitore/tutore) in corso di validità;
- ☐ atto di nomina del rappresentante legale/tutore (solo in caso di rappresentante legale);
- ☐ copia del permesso/carta di soggiorno del richiedente e del minore per cui si richiede il contributo economico (*solo per cittadini di paesi terzi*);
- ☐ certificazione rilasciata dalla competente commissione medica di accertamento della disabilità ai sensi della L. 104/92 (ex art. 3 comma 1 L. 104/92 oppure ex art. 3 comma 3 L. 104/92)
- ☐ copia dell'IBAN dal quale risulti l'intestazione del conto corrente al richiedente ovvero al beneficiario del contributo.