

SCADENZA ORE 12.00 DEL 31/01/2023**MODULO DI RICHIESTA CONCESSIONE CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO PER STUDENTI DISABILI, ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Spett.le
 Comune di Casale sul Sile
Ufficio Servizi Sociali
 Via Vittorio Veneto, 23
 31032 Casale sul Sile (TV)

Il sottoscritto _____ nato il ____/____/____
 (Cognome) (Nome)

a _____ (____), residente a _____ (____),

via/piazza _____, n. _____, C.F. _____

telefono _____ - posta elettronica _____

in qualità di (barrare): padre tutore del minore

e la sottoscritta _____ nata il ____/____/____
 (Cognome) (Nome)

a _____ (____), residente a _____ (____),

via/piazza _____, n. _____, C.F. _____

telefono _____ - posta elettronica _____

in qualità di (barrare): madre tutrice del minore

esercanti la potestà genitoriale o la tutela legale del minore

_____ nato il ____/____/____
 (Cognome) (Nome)

a _____ (____), residente a _____ (____),

via/piazza _____, n. _____, C.F. _____

frequentante la seguente scuola:

| | | | |
|---------------------------------------|--|-----------|--|
| DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA | | | |
| SITA IN VIA/PIAZZA | | N. CIVICO | |
| NEL COMUNE DI | | PROVINCIA | |
| CLASSE FREQUENTA NELL' A.S. 2022/2023 | | | |

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevoli delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 del citato Decreto, sotto la propria responsabilità

DICHIARANO

- che lo studente disabile indicato in preambolo è *(barrare la casella corrispondente)*
 - cittadino/a italiano;
 - cittadino/a del seguente Paese dell'U.E., diverso dall'Italia: *(indicare)* _____;
 - cittadino/a di un paese non appartenente dall'U.E. con regolare permesso di soggiorno;
- che il proprio indicatore ISEE, indicato nell'attestazione in corso di validità rilasciata ai sensi del DPCM n. 159/2013 e applicabile per le prestazioni agevolate rivolte a minorenni o famiglie con minorenni, è pari a *(indicare)* _____, e ha numero *(indicare)* _____ con scadenza il *(indicare)* _____;
- che il servizio di trasporto scolastico del minore disabile indicato in preambolo è svolto, per l'anno scolastico 2022/2023, nel seguente modo *(barrare la casella corrispondente)*
 - con mezzi privati;
 - con mezzi pubblici;
 - altro: *(indicare)* _____;

I sottoscritti autorizzano il Comune di Casale sul Sile al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 e allegano alla presente *(obbligatoriamente, pena esclusione dal contributo)*:

- certificazione di disabilità rilasciata dalla struttura sanitaria competente (verbale di accertamento dell'handicap ex L. 104 in corso di validità);
- copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità dei sottoscrittori e, ove ricorra il caso, copia del permesso di soggiorno in corso di validità;
- fotocopia dell'Attestazione ISEE in corso di validità (NO DSU).

CHIEDONO

che, in caso di concessione del contributo, lo stesso venga liquidato su seguente conto corrente bancario/postale di appoggio:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APERTO PRESSO | <i>(indicare l'istituto bancario o postale, e la filiale)</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INTESTATO A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Luogo e data, _____

firma del padre del minore/tutore legale

firma della madre del minore/tutrice legale

_____ *(firma)*

_____ *(firma)*

NOTA

La domanda deve essere sottoscritta da entrambi i genitori o dal genitore esercente l'esclusiva potestà genitoriale o, in mancanza di essi, dal tutore dello studente disabile minorenne.