

OGGETTO: domanda di contributo per il servizio di trasporto scolastico degli studenti con disabilità, privi di autonomia, frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado – ANNO 2025

(da presentare entro il 30 DICEMBRE 2025)

Io, sottoscritto/a (*cognome e nome*)
codice fiscale nato/a il/...../..... a
residente a in n.
telefono abitazione cellulare.....
e-mail:

PRESENTO DOMANDA

di contributo per il servizio di trasporto scolastico, in risposta all'avviso pubblico del Comune di Casale sul Sile:

per mio/a figlio/a (*cognome e nome*)
codice fiscale nato/a il/...../..... a
residente a in n.

quale alunno/a iscritto/a, nell'anno solare 2025, presso la/le seguente/i scuole (indicare più istituti nel caso lo studente abbia cambiato sede durante l'anno):

1. scuola:

- ☐ dell'infanzia (materna) denominata
☐ primaria (elementare) denominata
☐ secondaria 1° grado (media) denominata

2. scuola (eventuale):

- ☐ dell'infanzia (materna) denominata
☐ primaria (elementare) denominata
☐ secondaria 1° grado (media) denominata

3. scuola (eventuale):

- ☐ dell'infanzia (materna) denominata
☐ primaria (elementare) denominata
☐ secondaria 1° grado (media) denominata

e, in relazione alla presente domanda,

DICHIARO

ai sensi dell'art.47 D.P.R. 445/2000

A. che mio/a figlio/a succitato/a è in possesso di certificazione di alunno in situazione di handicap secondo:

☐ L.104/92 art. 3 comma 3 in situazione di gravità

☐ L. 295/90; Art. 20 L. 102/2009 - Invalidità civile con indennità di accompagnamento

☐ L. 295/90; Art. 20 della L. 102/2009 - Invalidità civile con indennità di frequenza

B. Che mio/a figlio/a succitato/a, nell'anno solare 2025:

- ha frequentato dal 01/01/2025 sino ad oggi N° **giorni di scuola**, di cui (indicare più istituti nel caso lo studente abbia cambiato sede durante l'anno):

- n. giorni presso l'istituto

- n. giorni presso l'istituto

- n. giorni presso l'istituto

- frequenterà da domani sino al 31/12/2025 presumibilmente N° **giorni di scuola presso l'istituto** (tale n° di giorni sarà appurato dal Comune all'inizio del 2026)

C. che nei suddetti giorni di frequenza:

☐ ho provveduto/provvederò autonomamente al trasporto dell'alunna/alunno;

☐ ho provveduto/provvederò autonomamente al trasporto dell'alunna/alunno in modo parziale (indicare se si usufruisce del trasporto scolastico comunale e in che misura):

.....
.....
.....
.....
.....

☐ mi sono rivolto/rivolgerò alla seguente associazione/ditta di trasporto disabili (se più di una, indicarle con il relativo periodo):

- dal al

- dal al

- dal al

D. di avere un'attestazione ISEE in corso di validità pari ad €

E. che l'importo del contributo, riconosciutomi nei limiti delle risorse assegnate al Comune, verrà accreditato sul seguente conto corrente (c/c) bancario

(scrivere in stampatello chiaro il codice IBAN e i dati dell'intestatario del conto)

| I | T |

Banca.....

Nome cognome Intestatario del c/c

Codice Fiscale intestatario del c/c

F. di aver preso visione dell'avviso pubblico, prot. n. 21906 del 25/11/2025, del Comune di Casale sul Sile "Contributo per il servizio di trasporto scolastico degli studenti con disabilità, privi di autonomia, frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado – ANNO 2025", e di accettare quanto in esso indicato;

G. di essere consapevole, ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite;

ALLEGO

- ☐ Copia di un mio documento di riconoscimento (fronte e retro) in corso di validità;
- ☐ verbale di accertamento dell'handicap di mio figlio/a ex Legge n.104/1992 in corso di validità
oppure
- ☐ documentazione relativa all'esito della Commissione invalidi civili (L.295/90; Art. 20 L. 102/2009);

Eventuali NOTE da parte del richiedente:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Casale sul Sile,

Il Dichiarante

.....