

All'Area Affari Generali -Ambienti e Servizi

DOMANDA DI CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI FINALIZZATI AL POTENZIAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI CON DISABILITA' RESIDENTI NEL COMUNE DI ACI BONACCORSI E FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA O LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO. ANNO SCOLASTICO 2024/2025.

Io Sottoscritto/a

cognome _____ nome _____ nato/a a _____

il ____ / ____ / ____ residente a Aci Bonaccorsi in Via ____ n. ____

[illegible]

Telefono/ Cell. _____ Email _____

In qualità di genitore/tutore del minore studente:

cognome nome nato a il ;

in possesso della certificazione di disabilità ai sensi dell'art.3 comma 3, della L.104/92 (in corso di validità) frequentante:

1) la scuola dell'infanzia _____ classe: _____ sez. _____ oppure _____

2) la scuola primaria _____ classe: _____ sez. _____ oppure _____

3) la scuola secondaria di primo grado _____ classe: _____ sez. _____.

CHIEDE

Il contributo una tantum per il trasporto scolastico del proprio figlio disabile che non ha beneficiato, nell'anno scolastico 2024/2025 di servizi di trasporto speciali ulteriori a quelli connessi alla frequenza scolastica;

da rimborsare mediante:

⇒ Accredito in conto corrente bancario: denominazione istituto bancario

[illegible]

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il

divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

DICHIARA

Di aver preso visione *dell'Avviso pubblico relativo al Servizio di concessione di contributi economici finalizzati al potenziamento del servizio di trasporto scolastico degli alunni con disabilità residenti nel comune di Aci Bonaccorsi e frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di primo grado. Anno scolastico 2024/2025.*

⇒ Di non usufruire di ulteriori servizi/ rimborsi per il servizio di trasporto scolastico;

Si allega la seguente documentazione:

- ⇒ Certificazione attestante la sussistenza dell'handicap ai sensi **dell'art. 3 comma 3, della L. 104/1992** in corso di validità o nelle more del rilascio della stessa, copia della domanda presentata all'INPS o certificazione provvisoria;
- ⇒ Certificato di frequenza presso l'istituto scolastico;
- ⇒ Copia del documento di identità del richiedente e del minore per il quale si richiede il contributo per il servizio di trasporto scolastico.
- ⇒ Eventuale Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio (che attesti la frequenza dei centri di riabilitazione durante l'orario scolastico).

Aci Bonaccorsi, li _____

F I R M A
