

Al Sindaco del Comune  
di CAMPODARSEGO (PD)  
Ufficio Protocollo  
e-mail: [protocollo@comune.campodarsego.pd.it](mailto:protocollo@comune.campodarsego.pd.it)

**TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDA: DAL 02/12/2024 AL 10/12/2024**

**DOMANDA CONTRIBUTO PER TRASPORTO DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO (ANNO 2024) CERTIFICATI L. 104/1992 ART. 3 COMMA 3.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**In qualità di genitore o tutore**

di \_\_\_\_\_ (minore certificato ai sensi della l. 104/1992

art.3 comma 3) nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Che ha <sup>1</sup>regolarmente frequentato nell'anno 2024 la scuola:

- Infanzia \_\_\_\_\_
- Primaria \_\_\_\_\_
- Secondaria di primo grado \_\_\_\_\_

Presso il Comune di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'assegnazione di un contributo per le spese di trasporto degli alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado (anno 2024) per il suddetto minore, in conformità a quanto previsto dalla Deliberazione di Giunta Comunale n. 128 del 31/10/2024, e a tale scopo il/la sottoscritto/a **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ**

- Di effettuare la richiesta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile;
- Che il valore dell'attestazione ISEE MINORENNI in corso di validità è:

<sup>1</sup> **per Regolarmente** si intende una frequenza pari ad almeno il 70% del calendario educativo ricadente nel seguente periodo: dal 01/01/2024 al 30/11/2024. Con riferimento invece alla scuola dell'obbligo si informa che verranno esclusi dal contributo i minori oggetto di segnalazione di inadempimento scolastico (con riferimento al periodo suindicato).

- inferiore o pari a € 25.000,00
- superiore a € 25.000,00
- NON definito, in quanto assenza di attestazione ISEE;
- Che il trasporto a scuola del minore disabile è avvenuto con mezzi propri o con servizi a pagamento;
- Che il minore per il quale viene richiesto il beneficio ha **regolarmente** frequentato (**vedi nota pagina precedente**), nel periodo dal 01/01/2024- 30/11/2024, una delle seguenti scuole: scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado;

**CHIEDE**

altresì, che l'importo del voucher, laddove sia ammesso a contributo, sia accreditato sul seguente IBAN intestato al/alla sottoscritto/a

PAESE	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

**AUTORIZZA**

Il Comune ad accedere, anche con strumenti informatici, al Sistema Informativo ISEE gestito da INPS per prelevare la propria dichiarazione ISEE (DSU) e la relativa attestazione dell'indicatore;

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Allegati obbligatori:**

- Allegare copia di un documento di identità in corso di validità del firmatario dell'istanza;
- (solo se il richiedente non è il genitore del minore), copia del provvedimento di nomina a Tutore/curatore/Amministratore di sostegno o procuratore;
- Allegare certificazione l. n. 104/1992 art.3 comma 3.
- Per i minori che hanno frequentato la scuola dell'infanzia: allegare attestazione di frequenza comprovante l'avvenuta frequenza del minore alla scuola dell'infanzia **\*per almeno il 70% del calendario educativo ricadente nel seguente periodo: dal 01/01/2024 al 30/11/2024;**

**PRIVACY**

Conferisce il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento EU 2016/679, ai soli fini dell'espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto.

Campodarsego (PD), lì

FIRMA

\_\_\_\_\_