

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO PER LE SPESE DI TRASPORTO
SCOLASTICO DEGLI STUDENTI CON DISABILITA' FREQUENTANTI LA SCUOLA
SECONDARIA DI II GRADO - ANNO SCOLASTICO 2018/2019

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____ / ____ / ____

residente a Ladispoli in Via/Piazza _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

in qualità di genitore (o chi ne fa le veci) dello studente (solo in caso di minorenni)

_____ nato/a _____

il ____ / ____ / ____ residente a _____ n. _____

in Via/piazza _____

ai fini di poter usufruire del contributo per il servizio di Trasporto scolastico per l'a.s. 2018/2019

chiede

che il proprio figlio/a _____ frequentante

la classe _____ sez. _____ l'Istituto Scolastico Superiore _____

sito a _____ in Via _____ n. _____

nel Comune di Ladispoli (Rm).

1. possa usufruire del contributo economico per il rimborso dell'abbonamento per il trasporto scolastico per gli studenti con disabilità che frequentano gli Istituti Superiori. A tal fine dichiara che la spesa mensile del viaggio ammonta ad \ _____;
2. possa usufruire del contributo economico per il rimborso chilometrico delle spese per il trasporto scolastico per gli studenti con disabilità che frequentano gli Istituti Superiori. A tal fine dichiara di percorrere quotidianamente complessivi Km _____ (A/R);

Inoltre comunica le coordinate per l'accredito del contributo;

Titolare del C/C per l'accredito del contributo:

Inoltre comunica le coordinate per l'accredito del contribuuto:

Titolare del C/C per l'accredito del contribuuto: _____

Si allegano i seguenti documenti:

- Certificato rilasciato dalla Commissione medica della ASL, ai sensi dell'art.4 della L.104/92;
- Certificato di frequenza scolastica;
- Copia abbonamenti del servizio di trasporto pubblico ovvero autocertificazione del genitore (o chi ne esercita la potestà genitoriale) in caso di trasporto con mezzo proprio utilizzando allo - scopo l'allegata **dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Allegato 2)**;
- Documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.

Dichiara altresì

di essere consapevole delle sanzioni penali alle quali può incorrere in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46/47 del DPR 445 /2000 e sotto la propria responsabilità

FIRMA

Data
