

DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI VOUCHER FINALIZZATO A SOSTENERE L'ONERE ECONOMICO PER LA GESTIONE DEL TRASPORTO SCOLASTICO DI STUDENTI CON DISABILITÀ.ART. 1 COMMA 174 DELLA LEGGE 234/2021.

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a Ornavasso inn.
Codice fiscale.....
Numero di telefono.....
Indirizzo e-mail
Documento di identità n. rilasciato da in data

In qualità di genitore/tutore di (nome e cognome)
nato/a a il
residente a Ornavasso in n.
Documento di identità n. rilasciato da in data

RICHIEDE

l'erogazione del voucher destinato alle famiglie, finalizzato a sostenere l'onere economico sopportato dalle medesime per la gestione del trasporto scolastico di studenti con disabilità, privi di autonomia, residenti nel territorio comunale, frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

DICHIARA

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

- Che il minore è riconosciuto, ai sensi della legge vigente, diversamente abile, con certificato di invalidità ex art. 3 della Legge 104/1992, rilasciato dalla competente Azienda Sanitaria Locale in data
- Che il minore disabile sopraindicato ha frequentato la scuola:
(barrare il tipo di scuola, indicarne il nome per esteso ed il Comune in cui si trova)
 - dell'infanzia, presso l'istituto con sede a
 - primaria, presso l'istitutocon sede a
 - secondaria di primo grado, presso l'istitutocon sede a

Nel periodo relativo al:

(barrare l'anno che interessa o più anni scolastici)

- anno scolastico 2022/2023
- anno scolastico 2023/2024
- anno scolastico 2024/2025 (fino alla data di presentazione della domanda)

ALLEGA

- Copia di un documento di identità in corso di validità del soggetto richiedente (che firma l'istanza);
- Copia della certificazione attestante la disabilità del minore rilasciata dalle competenti strutture sanitarie pubbliche, ai sensi dell'art. 3 della L. n. 104/1992;
- Documentazione attestante le spese sostenute.

Data:

Firma per esteso e leggibile: