

Residenza anagrafica del nucleo familiare

Via/Piazza		n. civico	
Comune		provincia	
Numero di telefono			

CHIEDE

che per l'anzidetto/a studente/essa sia concesso un contributo economico forfettario per il suo trasporto scolastico ai fini della frequenza delle attività scolastiche presso l'Istituto scolastico sopra citato.

DICHIARA

Che il/la proprio/a figlio/a minore come sopra generalizzato/a:

- risiede nel Comune di Monreale;
- è iscritto e frequenta la scuola _____
grado _____ classe _____ ubicata nel comune di _____;
- è affetto da disabilità certificata ai sensi della Legge n. 104/1992;
- è privo di autonomia;
- è trasportato presso l'Istituzione scolastica con un mezzo privato del nucleo familiare

DICHIARA

- di aver preso visione integrale e di aver compreso l'Avviso Pubblico per la concessione di un Contributo economico forfettario per il trasporto scolastico a favore di famiglie di studenti con disabilità privi di autonomia;
- di provvedere alla gestione dei servizi privati di trasporto scolastico dello studente suddetto, con mezzi propri, in maniera autonoma;

ALLEGA:

- fotocopia del documento di identità del richiedente;
- copia leggibile della certificazione di disabilità ai sensi della L. 104/92 in corso di validità;
- certificazione rilasciata dall'Istituto Scolastico frequentato dal minore dove si attesta la frequenza scolastica relativa all'anno scolastico 2023/2024;
- fotocopia codice IBAN.

Data

Firma leggibile

Gentile Utente,

Le comunichiamo che i suoi dati saranno trattati dal Comune di Monreale in qualità di Titolare del Trattamento dati ai sensi del Reg. EU 679/2016 (GDPR).
Per maggiori dettagli, consultare l'informativa allegata.

Data

Firma leggibile
