**ALLEGATO A**

**All’Ufficio Servizi sociali**

**del Comune di San Giorgio Ionico**

**RICHIESTA CONTRIBUTO ECONOMICO PER TRASPORTO SCOLASTICO**

**ALUNNI/E CON DISABILITA’ A.S. 2024/25**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**esercente la responsabilità genitoriale in qualità di genitore/tutore/affidatario del minore:**

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in san Giorgio Ionico alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_, in possesso del certificato di disabilità, in corso di validità, di cui alla legge n.104/92, frequentante nell’a.s. 2024/25 la scuola:

1. dell’infanzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_, sita in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. primaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_, sita in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. secondaria di primo grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_, sita in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

**l’assegnazione di un contributo economico forfettario a supporto delle spese sostenute per il trasporto scolastico del proprio/a figlio/a ai fini della frequenza delle attività didattiche nell’a.s. 2024/2025**

**A tal fine**

**DICHIARA**

*ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate*

1. che l’alunno/a per cui si richiede il contributo è in possesso del certificato di disabilità di cui alla legge n. 104/92;
2. che tale soggetto era residente nell’a.s. 2024/25 nel Comune di San Giorgio Ionico;
3. che nell’anno scolastico 2024/2025 il proprio figlio/a si è iscritto e ha frequentato la scuola sopra indicata;
4. di aver provveduto al trasporto scolastico in maniera autonoma, con un mezzo privato;
5. di non aver usufruito di bonus o di altre misure di sostegno per il medesimo servizio nell’anno scolastico di riferimento;
6. di aver preso visione e accettare le condizioni di cui all’Avviso Pubblico per la concessione di contributi economici a supporto delle famiglie per l’organizzazione del trasporto scolastico degli alunni/e con disabilità, frequentanti nell’a.s. 2024/25 la scuola dell’infanzia, primaria e secondaria di primo grado.

In caso di accoglimento dell’istanza, si chiede di effettuare il pagamento sul seguente codice IBAN:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Si allega la seguente documentazione:**

1. fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità della persona che sottoscrive l’istanza e del minore beneficiario del servizio;
2. certificato attestante la condizione di disabilità del minore ai sensi della legge n. 104/92;
3. attestazione di frequenza rilasciata dall’Istituzione scolastica per l’a.s. 2024/2025.

**Il/la sottoscritto/a dichiara:**

1. **di essere a conoscenza che i dati dichiarati saranno soggetti a controllo,** ai sensi degli artt. 71 segg. Del T.U. e s.m.i., e che qualora si rilevi la presenza di dichiarazioni false e mendaci, fatta salva la segnalazione all’ Autorità Giudiziaria per i provvedimenti di competenza, l’Ufficio provvederà al recupero dovuto.
2. **di aver preso visione dell’informativa per il trattamento dei dati personali** (ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679).

San Giorgio Ionico, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il/la richiedente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_