

COMUNE DI SAN GIULIANO TERME

Voucher trasporto scolastico alunni minori disabili 2025

Modulo A

Io sottoscritto/a genitore/tutore/affidatario/a:		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza (Via, piazza e N.)	Residenza (Località, Comune)	
Telefono cellulare (campo obbligatorio)	Posta elettronica ordinaria (campo obbligatorio)	
In qualità di:	IBAN	
☐ genitore		
☐ tutore		
☐ affidatario		

del/la MINORE			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	Sesso (M/F)
Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Classe frequentata			
☐ Scuola dell'infanzia			
☐ Scuola Primaria			
☐ Scuola secondaria di primo grado			

CHIEDO

L'erogazione del contributo per il **“Voucher trasporto scolastico alunni minori disabili 2025”** di cui al bando approvato con determinazione n. 1130/2025

A tal fine , ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARO

- Di aver preso visione delle condizioni del bando;
- Di essere cittadino italiano/comunitario o, se extracomunitario, di essere in regola con le norme che disciplinano il soggiorno in Italia;
- Di essere l'unico componente del proprio nucleo familiare a presentare la domanda di contributo;
- Di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità non superiore ad € 40.000,00;
- Di non aver usufruito del trasporto scolastico comunale o di altri servizi assimilabili organizzati da enti pubblici;
- Che lo studente è in possesso di documentazione comprovante la condizione di disabilità, rilasciata da idonea struttura sanitaria pubblica;

Si allegano:

- copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente;
- copia di un documento di identità del minore disabile;
- copia della certificazione di disabilità del minore, rilasciata dalle competenti strutture sanitarie pubbliche, ai sensi dell'art. 3 della L. n. 104/1992;
- copia attestazione ISEE in corso di validità;

Luogo _____

Data _____

FIRMA _____