

OGGETTO: Domanda di contributo per il servizio di trasporto scolastico degli studenti con disabilità, privi di autonomia, frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado – ANNO 2024

(da presentare entro il 20 febbraio 2025)

Io, sottoscritto/a (cognome e nome)

.....

codice fiscale nato/a il/...../..... a

residente a SANTA GIULETTA (PV) in n.

telefono abitazione cellulare.....

e-mail:

PRESENTO DOMANDA

di contributo per il servizio di trasporto scolastico, in risposta all'avviso pubblico del Comune di Santa Giuletta:

per mio/a figlio/a (cognome e nome)

.....

codice fiscale nato/a il/...../..... a

residente a SANTA GIULETTA (PV) in n.

quale alunno/a iscritto/a, nell'anno scolastico 2024/2025, presso la seguente scuola:

- ☐ dell'infanzia (materna) denominata
- ☐ primaria (elementare) denominata
- ☐ secondaria 1° grado (media) denominata

e, in relazione alla presente domanda,

DICHIARO

ai sensi dell'art.47 D.P.R. 445/2000

A. che mio/a figlio/a succitato/a è in possesso di certificazione di alunno in situazione di handicap secondo:

- ☐ L.104/92
- ☐ L. 295/90; Art. 20 L. 102/2009 - Invalidità civile con indennità di accompagnamento
- ☐ L. 295/90; Art. 20 della L. 102/2009 - Invalidità civile con indennità di frequenza

B. che stiamo provvedendo autonomamente al trasporto dell'alunno/a presso la scuola sopra dichiarata;

.....