# MODULO DI DOMANDA

**Al Servizio Sociale del Comune di Villagrande Strisaili**

# Via Roma1

**08049 Villagrande Strisaili (NU)**

[protocollo@pec.comune.villagrandestrisaili.og.it](mailto:protocollo@pec.comune.villagrandestrisaili.og.it)

# Oggetto: Richiesta contributi economici a titolo di rimborso delle spese sostenute nell'anno solare 2022 per trasporto alunni disabili alle scuole dall’Infanzia alla secondaria di I° grado frequentanti– FSC - Decreto del 30/05/2022 del Ministero dell’Interno.

I sottoscritti

1. nato/a a \_ il

e residente a Villagrande Strisiali in Via , Codice Fiscale\_

tel. , e-mail ;

1. nato/a a \_ il

e residente a Villagrande Strisaili in Via , Codice Fiscale

tel. , e-mail ;

in qualità di

* Genitore/i
* Tutore
* Legale rappresentante del minorenne o incapace

1 del/della bambino/a nato/a

il \_ residente a \_ data di adozione o affidamento preadottivo \_

# iscritto nel corso dell’anno 2022:

**NEI MESI DA GENNAIO A GIUGNO 2022 PRESSO LA**

# □ Scuola dell’Infanzia  Scuola Primaria  Scuola Secondaria di I°

**con sede in**

**nella classe**

NEI MESI DA SETTEMBRE A DICEMBRE 2022 PRESSO LA

**□ Scuola dell’Infanzia  Scuola Primaria  Scuola Secondaria di I°**

**con sede in**

**nella classe**

***Consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 delD.P.R.28 dicembre 2000, n.445)***

# CHIEDE

di essere ammesso a beneficiare del contributo economico a titolo di rimborso delle spese sostenute per il trasporto del proprio figlio disabile per la frequenza scolastica nel corso del 2022 suindicata.

# DICHIARA DI

* essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell’Unione Europea o di una nazione non facente parte dell’Unione Europea, in possesso di regolare permesso di soggiorno alla data di pubblicazione dell’avviso da parte del Comune;
* essere residente presso il Comune di Villagrande Strisaili, Via \_ \_n. ;
* esercitare la responsabilità genitoriale e/o la tutela;
* aver preso visione e accettare incondizionatamente le clausole previste dall’Avviso Pubblico;
* essere a conoscenza che il Comune verificherà la veridicità delle dichiarazioni rese anche tramite la consultazione di altri soggetti preposti agli accertamenti, ai sensi dell’art.71 del DPR 445/2000 e dei D.lgs 109/1998 e 130/2000 e s.m.i.

# CHIEDE

Chiede l'accredito del contributo **di che trattasi** sul conto corrente bancario/postale con il seguente IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Intestato a: Nome Cognome\_ Data di nascita luogo di nascita Codice fiscale

\_Residente a

\_n°

# Allega alla presente istanza:

Via

* + Copia del documento di riconoscimento, in corso di validità, del richiedente;
  + Copia del certificato di handicap rilasciato dalla Commissione Medica;
  + Copia del Decreto di adozione o di affido preadottivo (nel caso specifico);

Copia del Decreto di nomina di legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenne o incapace (nel caso specifico);

* + Copia di autorizzazione dall’Autorità Giudiziaria ad incassare le somme a favore dei minori nel caso in cui la domanda venga presentata dal tutore (nel caso specifico);

Villagrande Strisaili,

FIRMA (Leggibile) di entrambi i genitori/tutori del/la minore

N.B. Nel caso dell’apposizione di una sola firma, il dichiarante afferma di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile in accordo e con il consenso dell’altro genitore.