

RICHIESTA ASSEGNAZIONE "CONTRIBUTO TRASPORTO STUDENTI CON DISABILITA'" – ANNO 2023.

Il sottoscritto _____
Cognome e nome
residente in _____
Indirizzo (Via e n° civico)
telefono _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____ Cittadino _____

esercente la potestà genitoriale sul minore di seguito generalizzato in qualità di:

genitore tutore affidatario

CHIEDE

l'assegnazione del **contributo per trasporto studenti disabili** per l'anno 2023

a favore del minore _____
nato a _____ il _____ C.F. _____
che frequenta la scuola _____ classe _____

A tal fine, il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere cittadino _____ o altresì extracomunitario _____ in possesso di regolare documento di soggiorno;
- di risiedere nel Comune di Redavalle al momento della presentazione della domanda e nei mesi per cui si richiede il contributo
- di avere figli di età compresa tra 3 e 14 anni (fino la classe 3 della scuola secondaria di Primo grado);
- in possesso della certificazione di disabilità (verbale di accertamento dell'handicap ex L.104 in corso di validità)
- di avere il valore Isee minorenni del figlio/a inferiore ad € 40.000,00
- che il proprio figlio frequenta la scuola _____ classe _____
- Distante dall'abitazione:
 - o nel raggio di km. 5
 - o nel raggio di km. 5.01 ai km.10
 - o nel raggio oltre i Km. 10.1;

