



Modulo di domanda

Trasporto scolastico per studenti con disabilità residenti a Lula e frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

**Al Comune di Lula
Ufficio Servizi sociali**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del DPR 28.12.2000 n. 445

Il sottoscritto _____, in qualità di

- Genitore
- Tutore
- Legale rappresentante del genitore minorenni o incapace

nato a _____ il _____, residente a _____ in via
_____ numero civico _____ telefono n. _____, e-mail
_____.

Il sottoscritto _____, in qualità di

- Genitore
- Tutore
- Legale rappresentante del genitore minorenni o incapace

nato a _____ il _____, residente a _____ in via
_____ numero civico _____ telefono n. _____, e-mail
_____.

dell'alunno/a _____

nato a _____ il _____, residente a _____ in via
_____ numero civico _____ telefono n. _____, e-mail
_____.

iscritto/a al _____ anno sez. _____



dell'Istituto _____ con sede a _____ in
via _____

DICHIARANO:

- Che essendo l'unico richiedente, ha effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale;
- Che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ figlio/i fiscalmente a carico con disabilità riconosciute ai sensi della Legge 104/1992;
- Che l'indicatore della situazione economica equivalente ISEE **per le prestazioni rivolte ai minorenni nel nucleo familiare** in corso di validità è pari ad €._____;
- Che il valore dell'ISEE non supera il tetto massimo previsto di euro 40.000,00;
- Che è consapevole della facoltà che l'Amministrazione ha di compiere verifiche, anche a campione sulla veridicità delle autocertificazioni presentate (art. 71, comma 1, DPR 445/2000);
- Che il percorso da casa a scuola - andata e ritorno - è quantificabile in KM _____

**(porre il simbolo di spunta sullo spazio in caso di risposta affermativa)*

Pertanto CHIEDONO:

per l'alunno/a sopra indicato un contributo relativo al servizio di trasporto per alunni con disabilità

ALLEGANO:

- copia fronte retro del documento d'identità, in corso di validità, del richiedente e del codice fiscale
- copia attestazione ISEE ordinario 2022 o ISEE corrente in corso di validità;
- copia del codice IBAN su cui accreditare il beneficio spettante che dovrà essere intestato/cointestato al richiedente. Non si accettano IBAN scritti a mano ma solo documenti stampati con intestazione della Banca/Posta
- copia verbale di riconoscimento dell'handicap ai sensi della Legge n.104/92;
- **documentazione attestante data e luogo dei trasporti effettuati;**
- **documentazione attestante la spesa** sostenuta in caso di utilizzo di mezzo di enti terzi pubblici o privati.

Data

Firma (Genitore 1)



COMUNE DI LULA
Ufficio Servizi Sociali

Data

Firma (Genitore 2)

Il/La sottoscritto/a _____ **AUTORIZZA** al trattamento dei dati personali qui contenuti per fini istituzionali, raccolti e trattati nelle forme previste ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).