

SCADENZA: 16 dicembre 2024

Al Comune di Olmedo
Ufficio Servizi Sociali
Corso Kennedy, 26 07040 Olmedo (SS)
Pec protocollo@pec.comune.olmedo.ss.it

OGGETTO: Contributo a titolo di rimborso spese di trasporto in misura forfettaria, destinato agli studenti disabili privi di autonomia che frequentano o hanno frequentato il primo ciclo di studi (scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado) in scuole del sistema nazionale di istruzione e residenti nel Comune di Olmedo anno 2024.

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO N. CIVICO			
COMUNE		CAP	PROV
TELEFONO		CELLULARE	
EMAIL			

In qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul minore

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO N. CIVICO			
COMUNE		CAP	PROV

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo, a titolo di rimborso spese di trasporto in misura forfettaria, a favore delle famiglie di studenti con disabilità, privi di autonomia, che frequentano o abbiano frequentato il primo ciclo di studi (scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado) in scuole del sistema nazionale di istruzione e residenti nel Comune di Olmedo anno 2024.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiere (art. 75 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA CHE IL MINORE È

- residente presso il Comune di Olmedo;
- disabile riconosciuto ai sensi dell'art. 3, comma 1 o comma 3 della Legge 104/92;
- privo di autonomia e che pertanto usufruisce del trasporto (auto o servizio privato) per raggiungere la sede scolastica, anche fuori dal territorio comunale;

