# Spett.le Direttore Isecs

# Comune di Correggio

Viale della Repubblica 8

42015 Correggio (RE)

**DOMANDA CONCESSIONE CONTRIBUTO ECONOMICO FORFETTARIO UNA TANTUM PER COSTI SOSTENUTI PER IL TRASPORTO SCOLASTICO, ANCHE CON UTILIZZO DI MEZZO PROPRIO, DI ALUNNO/A CORREGGESE CON DISABILITA’ CERTIFICATA, FREQUENTANTE LA SCUOLA INFANZIA, PRIMARIA O SECONDARIA DI PRIMO GRADO NEGLI ANNI SCOLASTICI 2023/24 E / O 2024/25**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole di dover avere la stessa residenza anagrafica del minore per poter presentare domanda

in qualità di genitore/esercente della potestà genitoriale

dell’alunno/a (nome e cognome): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARO

(anche per contro dell’altro genitore / esercente della potestà genitoriale)

- di avere un indice isee familiare:

relativo all’anno 2024 di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. protocollo INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure, qualora non se ne sia in possesso

relativo all’anno 2025 di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. protocollo INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- che mio figlio è in condizione di disabilità riconosciuta dall’ASL attraverso certificazione per integrazione scolastica rilasciata ai sensi della L. 104/1992, che allego alla presente;

- che **nell’ANNO SCOLASTICO 2023/24** mio figlio/a ha frequentato con continuità per la maggior parte dell’anno la seguente scuola:

 Infanzia(nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Primaria (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Secondaria di primo grado (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**di aver sostenuto costi relativi:**

a) al trasporto scolastico pubblico, indicando:

il tipo di abbonamento sottoscritto (es: mensile/ annuale, 1 o 2 corse, ecc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il costo sostenuto per tale abbonamento di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) al trasporto privato con mezzi propri, per un percorso casa – scuola:

□ fino a 5 chilometri

□ oltre i 5 chilometri

**(**barrare SOLO una delle due possibilità, considerando solo il percorso di andata o di ritorno)

c) consapevole che, qualora abbia indicato di aver sostenuto costi riferiti ad entrambe le modalità (quindi con sottoscrizione di un tipo di abbonamento diverso da quello annuale per due corse di andata e ritorno) per lo stesso anno scolastico, verrà riconosciuto per intero il costo sostenuto per l’abbonamento e, per l’utilizzo di mezzo proprio, un contributo ad integrazione, fino all’importo massimo previsto;

- che **nell’ANNO SCOLASTICO 2024/25** mio figlio/a sta frequentando con continuità per la maggior parte dell’anno la seguente scuola:

 Infanzia(nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Primaria (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Secondaria di primo grado (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**di aver sostenuto costi relativi:**

a) al trasporto scolastico pubblico, indicando:

il tipo di abbonamento sottoscritto (es: mensile/ annuale, 1 o 2 corse, ecc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il costo sostenuto per tale abbonamento di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) al trasporto privato con mezzi propri, per un percorso casa – scuola:

* fino a 5 chilometri
* oltre i 5 chilometri

**(**barrare SOLO una delle due possibilità, considerando solo il percorso di andata o ritorno)

c) consapevole che, qualora abbia indicato di aver sostenuto costi riferiti ad entrambe le modalità (quindi con sottoscrizione di un tipo di abbonamento diverso da quello annuale per due corse di andata e ritorno) per lo stesso anno scolastico, verrà riconosciuto per intero il costo sostenuto per l’abbonamento e, per l’utilizzo di mezzo proprio, un contributo ad integrazione, fino all’importo massimo previsto;

CHIEDO

la concessione di un contributo economico forfettario a titolo di rimborso delle spese sopra dichiarate per costi sostenuti per il trasporto scolastico, anche con mezzo proprio, di mio figlio/a disabile certificato/a.

DICHIARO ALTRESI’

- ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 e 75 D.P.R. 445/2000, sotto la mia responsabilità, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità o reticenza del contenuto della dichiarazione, conseguirà la decadenza della presente domanda di accesso al beneficio;

- di avere preso piena visione dell’Avviso Pubblico in oggetto emanato dal Comune di Correggio per la concessione di contributi economici forfettari per costi sostenuti per il trasporto scolastico, anche con mezzi propri, di alunni/e correggesi con disabilità certificata, frequentanti la scuola dell’infanzia, primaria o secondaria di primo grado negli anni scolastici 2023/24 e / o 2024/25;

- di avere preso visione dell’informativa allegata all’avviso, relativa al trattamento dei dati personali;

COMUNICO le seguenti informazioni per l’accredito dell’eventuale contributo su conto corrente:

Nome intestatario del C/C (se diverso dal richiedente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale intestatario (se diverso dal richiedente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGO i seguenti documenti **obbligatori** (a pena esclusione):

1) copia certificazione di disabilità per l’integrazione scolastica, rilasciata da ASL, ai sensi della L.104/1992;

2) copia di documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rete/doc24/AS contributo trasporto disabili MODULO.docx