



CITTÀ DI GUIDONIA MONTECELIO

AREA METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE
AREA III – POLITICHE SOCIALI E SPORT

Al Comune di Guidonia Montecelio
Area III

Oggetto: Richiesta contributi per il servizio di trasporto scolastico di alunni con disabilità del I ciclo. Anno scolastico 2024/2025.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____, provincia di _____

il _____ C.F. _____

residente a _____

in Via _____ n. _____

tel. _____ indirizzo e-mail _____

in qualità di genitore esercente la potestà genitoriale (barrare la voce che interessa)

di _____

nato/a a _____, provincia di _____

il _____ e residente a _____

in Via _____ n. _____

CHIEDE

l'ammissione al contributo per le famiglie con figli disabili frequentanti le scuole dell'infanzia, la scuola primaria o secondaria di 1° grado, iscritti presso istituti situati anche al di fuori del territorio comunale, per il potenziamento del trasporto degli alunni con disabilità ai sensi dell'articolo 1, comma 449, lettera d-octies, della legge n. 232 del 2016.

DICHIARA

- che il minore per il quale si richiede il contributo è riconosciuto, ai sensi della legge vigente, diversamente abile, con certificato di invalidità

ex art.3, comma 3, della L. 104/1992, rilasciato dalla competente ASL in data _____

ex art.3, comma 1, della L. 104/1992, rilasciato dalla competente ASL in data _____

- che il minore per il quale si richiede il contributo frequenta la scuola:

dell'infanzia *denominazione dell'Istituto scolastico:* _____

primaria *denominazione dell'Istituto scolastico:* _____

secondaria di 1° grado *denominazione dell'Istituto scolastico:* _____

indicare l'indirizzo di partenza e di arrivo del tragitto effettuato dal minore:

indirizzo di partenza: _____

indirizzo di arrivo: _____

- di essere in possesso di certificazione in corso di validità da cui risulti un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) del nucleo familiare nel quale è inserito il minore per il quale si richiede il contributo (non superiore a € 50.000,00)

- che la famiglia nella quale è inserito il minore per il quale si richiede il contributo, con abitazione in _____ indirizzo _____ è così composta:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela con il dichiarante

- che nel nucleo familiare ove è inserito il minore per il quale si richiede il contributo sono inseriti n. _____ altri minori;
- che l'importo del contributo eventualmente riconosciuto sia accreditato su C/C intestato a (n.b. il conto deve essere necessariamente intestato al richiedente il contributo o in alternativa al minore beneficiario):

Cognome e nome _____

C.F. _____

residente a _____ in Via _____

_____ n. _____

