

MODELLO A

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI FORFETTARI PER IL TRASPORTO SCOLASTICO A FAVORE DI FAMIGLIE DI STUDENTI CON DISABILITÀ (ART. 3, L. 104/92) PRIVI DI AUTONOMIA FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA E LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO – F.S.C.- ANNO 2025

Da presentare entro e non oltre il 28 febbraio 2026

Io Sottoscritto/a

cognome _____ nome _____ nato/a a _____
il ____/____/____ residente a San Gregorio di Catania in Via _____
n. _____

Telefono/ Cell. _____ **Email** _____

In qualità di genitore/tutore del/i minore/i studente/i:

1.cognome _____ nome _____ nato a _____ il _____;

2.cognome _____ nome _____ nato a _____ il _____;

in possesso della certificazione di disabilità ai sensi dell'art.3, della L.104/92 (in corso di validità) frequentante:

1) la scuola dell'infanzia _____ classe: _____ sez.
_____ ubicata in _____ Via _____ n. ____ oppure
2) la scuola primaria _____ classe: _____ sez. _____
ubicata in _____ Via _____ n. ____ oppure

3) la scuola secondaria di primo grado _____ classe:
_____ sez. _____ ubicata in _____ Via _____ n. _____.

Intestato a

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiera, fì formazione o uso atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

DICHIARA

- • di aver preso visione e di accettare integralmente l'Avviso Pubblico per l'anno 2025 relativo alla concessione di contributi economici forfettari per il trasporto scolastico degli studenti con disabilità privi di autonomia;

- che il/la minore per cui si richiede il contributo è residente nel Comune di San Gregorio di Catania;
 - Che il/la proprio/a figlio/a ha frequentato con regolarità nell'anno 2025 il seguente Istituto Scolastico:
-
-

- che il/la minore è in possesso di certificazione di disabilità ai sensi della Legge n. 104/1992, art. 3 (in corso di validità) e che è privo/a di autonomia;
- che il trasporto scolastico è effettuato con mezzo privato;
- di non percepire altri rimborsi/agevolazioni specifiche per la medesima finalità di trasporto scolastico per il/la minore indicato/a (salvo quanto previsto per eventuali contribuzioni aggiuntive legate a Centri di Riabilitazione, se spettanti).

Si allega la seguente documentazione:

- Certificazione attestante la sussistenza della disabilità ai sensi dell'art. 3, della L. 104/1992 in corso di validità (verbale di accertamento dell'handicap ex L.104 art. 3 in corso di validità);
- Copia del documento di identità del richiedente e del minore per il quale si richiede il contributo per il servizio di trasporto scolastico assistito.
- Certificato di iscrizione presso il centro di riabilitazione con l'indicazione dei giorni e degli orari delle prestazioni riabilitative ed attestato di frequenza rilasciato dal centro di riabilitazione;

La Sig.ra/il Sig. _____ autorizza al trattamento dei dati, rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui alla presente richiesta, ai sensi della vigente normativa sulla tutela della privacy, che qui si intende interamente richiamata

San Gregorio di Catania,

FIRMA