**Avviso Pubblico per il sostegno del trasporto degli alunni con disabilità frequentanti le scuole dell’infanzia, primaria e secondaria di 1° grado statali o paritarie per l’anno scolastico 2024/2025**

**Istanza A1**

La/il sottoscritta/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_\_

e.mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero di telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(dati dell’alunno) residente a Bovisio Masciago via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_

Codice Fiscale dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**richiede**

**l’accesso Avviso Pubblico per il sostegno del trasporto degli alunni con disabilità frequentanti le scuole dell’infanzia, primaria e secondaria di 1° grado statali o paritarie per l’anno scolastico 2024/2025**

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi dei Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, 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 veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

**Dichiara**

(barrare la casella che interessa):

* di essere cittadino italiano o di stato appartenente all’Unione Europea
* di essere cittadino straniero di stato non appartenente all’Unione Europea titolare di titolo di soggiorno in corso di validità; (\**Allegare eventuale titolo di soggiorno valido o documentazione comprovante l’avvenuta richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno per i cittadini extra UE);*
* di essere residente nel Comune di Bovisio Masciago.
* che il minore (figlio naturale, adottivo o in affido) è regolarmente iscritto e frequentante per l’anno scolastico 2024/2025 alla scuola pubblica o paritaria:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Istituto |  |
| Pubblica o Paritaria |  |
| Comune |  |
| Grado (Infanzia/Primaria/Secondaria di 1° grado |  |
| Sezione/Classe |  |
| Frequenza pari almeno al 60% (SI/NO) |  |

* di trasportare autonomamente e a proprie spese (non usufruendo in alcun modo di altro tipo di trasporto scolastico offerto dalle Istituzioni e senza rivolgersi ad associazioni di volontariato) il minore disabile in possesso della certificazione ai sensi dell’art.3 della Legge 104/92 comma 3

**Dati bancari**

Indica le coordinate bancarie per l’accredito del contributo su conto a se stesso intestato o cointestato (COMPILARE):

Banca/Posta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intestato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla domanda devono essere allegati **obbligatoriamente**

1. copia documento di identità in corso di validità del richiedente;
2. b1) copia del titolo di soggiorno, del richiedente, valido ed efficace (solo per cittadini extra UE);
3. Certificazione di disabilità ai sensi dell’art.3 della Legge 104/92 comma 1 o 3
4. IBAN rilasciato dall’istituto bancario o postale di pertinenza (non sono considerati validi IBAN riferiti a libretti di deposito a risparmio)

**DICHIARA INOLTRE**

⃝ di essere a conoscenza che ai sensi dall’art. 71 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, l’Ente potrà procedere a idonei controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e, in caso di non veridicità, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale, secondo quanto disposto nell’art. 76 stesso D.P.R., nonché alla revoca del beneficio e al risarcimento del danno ai sensi dell’art. 75 del sopra citato D.P.R. n. 445/2000;

⃝ di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 così come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, che i dati personali contenuti nella presente istanza verranno trattati esclusivamente per fini istituzionali e per la fruizione di prestazioni agevolate, coerentemente con le disposizioni vigenti in materia;

data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La/Il dichiarante

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