

**OGGETTO: DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE CHE HANNO  
PROVVEDUTO AUTONOMAMENTE AL TRASPORTO SCOLASTICO DEI FIGLI CON DISABILITA'  
NELL'ANNO 2024**

**(da presentare entro il 28/02/2025)**

Io, sottoscritto/a (*cognome e nome*) \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a il ...../...../..... a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono/cellulare.....

e-mail: .....

in qualità di:

☐ Genitore del minore sotto indicato:

*oppure*

☐ Rappresentante legale/tutore del minore sotto indicato:

Cognome e nome (del minore)

-----  
nato/a il \_\_/\_\_/\_\_ a -----,

Codice Fiscale -----

residente in via ----- n. ----- a Forlimpopoli,

**preso atto dell'avviso pubblico prot. n. ----- del Comune di Forlimpopoli**

**CHIEDO**

L'EROGAZIONE DI UN CONTRIBUTO PER IL TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI STUDENTI CON  
DISABILITÀ, PRIVI DI AUTONOMIA, CHE HANNO FREQUENTATO NELL'ANNO SOLARE 2024 LA  
SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA O LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole che la presente istanza può essere  
sottoposta a controllo e consapevole delle conseguenze, anche penali, in caso di dichiarazioni  
mendaci, previste dallo stesso DPR 445/2000,

**DICHIARO**

A. di aver preso visione dell'avviso pubblico prot. n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_ e di accettare quanto in  
esso indicato;

B. che il minore di cui alla presente domanda è in possesso di certificazione di alunno con disabilità ai sensi della seguente normativa:

- ☐ L.104/92 art. 3 comma 3 in situazione di gravità
- ☐ L. 508/88 - Invalidità civile con indennità di accompagnamento
- ☐ L. 289/90 - Invalidità civile con indennità di frequenza

C. che il minore di cui alla presente domanda, nell'anno solare 2024 ha frequentato la/le seguente/i scuole (indicare più istituti nel caso lo studente abbia cambiato sede durante l'anno):

1. scuola:

- ☐ dell'infanzia (materna) denominata .....
- ☐ primaria (elementare) denominata .....
- ☐ secondaria 1° grado (media) denominata .....

2. scuola (eventuale):

- ☐ dell'infanzia (materna) denominata .....
- ☐ primaria (elementare) denominata .....
- ☐ secondaria 1° grado (media) denominata .....

3. scuola (eventuale):

- ☐ dell'infanzia (materna) denominata .....
- ☐ primaria (elementare) denominata .....
- ☐ secondaria 1° grado (media) denominata .....

D. che nell'anno solare 2024, al fine della frequenza scolastica del minore:

- ☐ il sottoscritto o altro componente del nucleo familiare ha provveduto autonomamente al trasporto dell'alunna/alunno;
- ☐ il sottoscritto si è avvalso della seguente associazione/ditta di trasporto (se più di una, indicarle con il relativo periodo):

- ..... dal ..... al .....  
- ..... dal ..... al .....  
- ..... dal ..... al .....

### **e inoltre CHIEDO**

che l'importo del contributo eventualmente riconosciuto venga accreditato sul seguente conto corrente (c/c) bancario

**(scrivere in stampatello chiaro il codice IBAN e i dati dell'intestatario del conto)**

| I | T | | \_ | \_ | \_ | | \_ | \_ | \_ | | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Banca.....

Nome cognome Intestatario del c/c .....

Codice Fiscale intestatario del c/c .....

ATTENZIONE: il conto corrente indicato dovrà essere intestato o cointestato al richiedente o ad altro componente il nucleo familiare

**ALLEGRO**

- copia del documento di identità e del codice fiscale del richiedente e del minore per il quale si richiede il contributo;
- I.S.E.E. 2025 ordinario o corrente in corso di validità (esclusivamente ai fini della redazione di eventuale graduatoria);
- copia verbale ai sensi dell'art.3, comma 1 o 3, Legge 104/92 oppure copia verbale invalidità civile con corresponsione di indennità di accompagnamento o indennità di frequenza (ex legge 508/88 - 289/90)

**Eventuali NOTE da parte del richiedente:**

-----  
-----  
-----  
-----  
-----

Forlimpopoli, lì \_\_\_\_\_

FIRMA

-----