

Spett.le  
Comune di Piove di Sacco (PD)  
Ufficio Scuola  
e.p.c. Ufficio Servizi Sociali

**Allgato B) SCHEMA DOMANDA**

**MODULO DOMANDA PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ, RESIDENTI NEL COMUNE DI PIOVE DI SACCO E FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA E LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO – ART. 1 C. 174 LEGGE 234/2021.  
(SCADENZA GIOVEDÌ 05 DICEMBRE 2024 ORE 12:30)**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

genitore del minore sottoindicato

*oppure (barrare la casella SOLO SE presente tale situazione)*

rappresentante legale per il soggetto sottoindicato

(allegare copia documento di identità e della relativa nomina)

Cognome e nome (minore) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a Piove di Sacco in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione del contributo economico a sostegno del trasporto scolastico di studenti con disabilità certificata art. 3 comma 3 L. 104/1992, residenti nel Comune di Piove di Sacco, frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ex art. 76 del richiamato D.P.R.

**DICHIARA**

- A) di aver preso visione delle condizioni del bando, in particolare delle modalità e i criteri di valutazione, dei motivi di esclusione e dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 GDPR – General Data Protection Regulation;
- B) di essere cittadino italiano/comunitario o se extracomunitario di essere in regola con le norme che disciplinano il soggiorno in Italia;

- C) di essere l'unico componente del nucleo familiare a presentare la domanda di contributo;
- D) di avere un ISEE 2024 ordinario, privo di omissioni e/o difformità ( salvo quanto previsto dal D.P.C.M. 5 dicembre 2013 n. 15, pari all'importo di euro\_\_\_\_\_);
- F) che nel nucleo familiare è presente, al momento della presentazione della domanda n. \_\_\_\_\_ **studente disabile (L. 104/92 art. 3, comma 3) frequentante la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado (medie) (annualità 2024)** (nel caso fossero presenti nel nucleo più di un figlio disabile, è necessaria la compilazione di una nuova domanda):

SCUOLA DELL'INFANZIA  
(INDICARE SCUOLA)\_\_\_\_\_

SCUOLA PRIMARIA  
(INDICARE SCUOLA)\_\_\_\_\_

SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO (MEDIE)  
(INDICARE SCUOLA)\_\_\_\_\_

G) di effettuare il trasporto per l'andata e il ritorno al/dal plesso scolastico con il seguente autoveicolo (indicare il modello dell'autoveicolo)\_\_\_\_\_

H) che l'eventuale contributo sia corrisposto mediante accredito su c/c bancario, postale o altro \_\_\_\_\_  
( *il c/c deve essere intestato al genitore che presenta la domanda* )

INDICARE L'IBAN \_\_\_\_\_

**ALLEGATI OBBLIGATORI ALLA PRESENTE DOMANDA:**

- a) Documento di identità del richiedente in corso di validità;
- b) titolo di soggiorno del richiedente, se cittadino extra comunitario;
- c) certificazione rilasciata dalla competente commissione medica di accertamento della disabilità (ex art. 3, comma 3 L.104/92) dello studente;
- d) (solo in caso di rappresentante legale) atto di nomina del rappresentante legale/tutore.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_