

OGGETTO: Istanza di CONTRIBUTO rimborso spese di trasporto scolastico alunni portatori di handicap frequentanti scuole superiori di 2° grado, professionali e università.

**Città Metropolitana di Catania - 1° Servizio 3° Dipartimento
Via Nuovaluce, 67/A Tremestieri Etneo (CT)**

Il/la sottoscritt _____ nat_ a _____

il _____ residente in _____ via _____ n. _____

C.F. _____ Tel/Cell _____

padre/madre/tutore di _____ nat_ a _____ il _____

_____ soggetto portatore di handicap frequentante:

■ L'Istituto Scolastico /Centro di orientamento professionale / Università

Coordinate bancarie (Cod.Iban) _____

CHIEDE

La concessione di un contributo per il rimborso delle spese di trasporto del/la propri_ figli_ per la frequenza scolastica relativa all'anno, ai sensi delle LL. RR. 68/81 16/86 e di quelle nazionali n. 104/92 e n. 328/2000;

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.PR. 445/2000

DICHIARA

■ di non fruire a titolo gratuito del servizio di trasporto da parte di altri Enti, Associazioni o altro, sia pubblico che privato;

■ di non fruire di altro tipo di trasporto ordinario o speciale (ex pollicino A.M.T.);

■ di non avere presentato analoga richiesta o ricevuto alcun contributo allo stesso titolo da parte di Enti pubblici o privati per l'anno.

■ che il proprio nucleo familiare compreso il sottoscritto è così composto:

N.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di Nascita	Parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

■ che il/la proprio/a figlio/a è iscritto/a, per l'anno scolastico _____,
alla classe _____ dell'Istituto _____;

Alla presente si allegano i seguenti documenti:

■ fotocopia certificato Legge 104/92 rilasciata da una struttura sanitaria competente in cui si attesti (il grado e la tipologia) dell'handicap;

■ fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente;

■ fotocopia del codice fiscale del richiedente.

◆ Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che la non rispondenza a verità di tutti i dati e le dichiarazioni contenute nella presente comporta l'automatica decadenza dei benefici avuti salva la eventualità responsabilità penale.

◆ Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione della dichiarazione resa (cambio di residenza, scuola, centro di formazione professionale, università ecc...).

Catania, _____

FIRMA