

AL COMUNE DI VILLA SANTO STEFANO
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
PIAZZA CARDINALE DOMENICO IORIO
email: segreteria@comune.villasantostefano.fr.it

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER IL TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ
FREQUENTANTI LE SCUOLE SECONDARIE DI II GRADO A.S. 2021/2022**

Io sottoscritto _____ nato a _____ il
_____, genitore dell'alunno _____ nato a
_____ il _____, residente a Villa Santo Stefano in via
_____.

per gli alunni maggiorenni:

Io sottoscritto _____ nato a _____ il
_____, residente a Villa Santo Stefano in via _____.

CHIEDE

ai sensi dell'AVVISO "CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ RESIDENTI NEL COMUNE DI VILLA SANTO STEFANO E FREQUENTANTI LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE SECONDARIE DI II GRADO STATALI O PARITARIE O I PERCORSI TRIENNALI DI IeFP- ANNO SCOLASTICO 2021/22", pubblicato sul sito del Comune di Villa Santo Stefano che dichiaro di aver letto e di accettarne integralmente le condizioni, la concessione del contributo economico forfettario di che trattasi ed a tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

CHE IL PROPRIO FIGLIO CHE IL SOTTOSCRITTO sopra generalizzato è residente a Villa Santo Stefano in via _____ frequenta la classe _____ dell'Istituto _____ con codice meccanografico _____ con sede a _____ in via _____.

COMUNICA che il codice iban su cui effettuare eventuali accrediti è il seguente:

Recapiti per le comunicazioni:

Tel _____ Cell _____ Mail: _____

FIRMA

Si allega:

- certificazione della disabilità ai sensi Legge 104/92
- Diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente
- Fotocopia documento genitore o studente richiedente