



Comune di Miradolo Terme
Provincia di Pavia

Spett.le
COMUNE DI MIRADOLO TERME

OGGETTO: Richiesta CONTRIBUTO per trasporto degli alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado statale o paritaria (anno scolastico 2025/2026), privi di autonomia.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____,

provincia di _____ il _____ e residente a _____

in Via _____ n. _____

codice fiscale _____

indirizzo pec _____

indirizzo e-mail _____

tel. _____ cell. _____

in qualità di

genitore

persona esercente la potestà genitoriale

di _____ nato/a a _____, provincia di

_____ il _____ e residente a Miradolo

Terme in Via _____ n. _____

codice fiscale _____

CHIEDE

Il contributo per trasporto degli alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado statale o paritaria (anno scolastico 2025/2026) per il suddetto minore con disabilità.

A tal fine, consapevole delle conseguenze amministrative e penali derivanti dal rilasciare dichiarazioni false o mendaci, non corrispondenti a verità, nonché della possibilità di controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità delle dichiarazioni comporterà la decadenza del beneficio, ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 3, 46, 47, 76 dichiara di effettuare la richiesta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316, 337 *ter* e 337 *quater* del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

DICHIARA

Che il minore _____

è/è stato iscritto e frequenta/ha frequentato nell'anno scolastico **2025/2026**

la scuola _____ sita in _____

_____ Via _____ n. _____

non ha usufruito/non usufruisce del servizio di accompagnamento casa/scuola erogato direttamente dal Comune (scuolabus)

è riconosciuto, ai sensi della legge vigente, diversamente abile, con certificazione ex l. 104/1992, allegata;

e a tal fine

comunica che il codice IBAN intestato al richiedente ed afferente ad un conto corrente bancario o Postepay (NO libretti postali) è il seguente _____.

allega la seguente documentazione:

- certificazione disabilità del minore così come definita dalla legge 104/92;
- certificazione di frequenza scolastica, almeno il 60% per l'a.s. 2025/2026, rilasciata dall'Istituto competente;
- copia di un documento di identità in corso di validità del minore per il quale si richiede il contributo;
- copia di un documento di identità in corso di validità del firmatario dell'istanza;

Data, _____

firma _____

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Ente in indirizzo al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di richiesta in oggetto, ai sensi del D.Lgs.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modificazioni e integrazioni.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, riguardante la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e del Regolamento UE 2016/679, i dati personali acquisiti con riferimento al presente avviso saranno raccolti e trattati dal Comune di Miradolo Terme, anche attraverso l'inserimento in banche dati e l'elaborazione mediante procedure informatizzate, in esecuzione di obblighi previsti dalla legge o, comunque, per la esclusiva finalità connessa alla gestione di detto rapporto, nonché all'adempimento degli obblighi ed alla tutela dei diritti derivanti dallo stesso.

Data, _____

firma _____