

**Ai Servizi Sociali**  
**del Comune di Frattamaggiore**

**Oggetto: DOMANDA PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO (VOUCHER) PER IL TRASPORTO DEGLI STUDENTI DISABILI DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO (3-14 anni) – A.S. 2023/2024**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

In qualità di Genitore *oppure* Specificare \_\_\_\_\_ del  
minore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso all'Avviso Pubblico per l'erogazione del contributo (voucher) per il trasporto degli studenti disabili della scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado (3-14 anni).  
A tal fine, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

- Di essere residente nel comune di Frattamaggiore;
- Che il proprio figlio \_\_\_\_\_ è portatore di handicap certificato ai sensi dell'art. 3 della L. n. 104/92;
- Che il medesimo ha frequentato per l'anno scolastico 2023/2024 l'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_;
- Che il proprio nucleo familiare è composto come di seguito:

N.	Rel. Par.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA NASCITA

--	--	--	--	--

**DICHIARA, altresì, di voler ricevere tutte le comunicazioni riguardanti il presente avviso pubblico esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica**

\_\_\_\_\_.

**Allega, infine, la seguente documentazione, a pena di esclusione, dell'avviso pubblico in oggetto.**

- *Attestazione valore ISEE 2023;*
- *Documento di identità in corso di validità del richiedente;*
- *Copia codice IBAN;*
- *Certificato di iscrizione del minore alla scuola dell'infanzia, primaria o secondaria di primo grado per l'anno scolastico 2023/2024;*
- *Certificazione attestante lo stato di handicap del minore ai sensi dell'art. 3 della L. n. 104/92.*

#### **IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INFINE**

- di essere a conoscenza del fatto che il Comune di Frattamaggiore potrà effettuare controlli a campione per la verifica delle autocertificazioni presentate e, nei casi di rilascio di dichiarazioni false rilasciate al fine di ottenere indebitamente il beneficio di che trattasi, il richiedente decadrà immediatamente dal beneficio concessogli e potrà incorrere nelle sanzioni del codice penale e dalle leggi specifiche in materia;
- di essere informato/a che, ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati (UE) 679/2016 ed in ossequio alla normativa vigente, i dati forniti saranno trattati dal Comune di Frattamaggiore esclusivamente nell'ambito della presente procedura e saranno oggetto di trattamento mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti relativi all'istanza, come indicato nell'art.9 dell'Avviso Pubblico.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_