



COMUN DE ÀLIE COMUNE DI ALLEGHE

Provincia di Belluno



Al Comune di Alleghe

alleghe@agordino.bl.it

OGGETTO: richiesta di contributo per la concessione di contributi economici per il servizio di trasporto scolastico in favore di alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e secondaria di primo grado. Anno 2025.

Il/La sottoscritto _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale _____ residente in Alleghe in

Via _____ n. _____

telefono n. _____ indirizzo di posta elettronica _____

In qualità di _____

dell'alunno/a:

Nome e Cognome _____

nato/a _____ a Prov. _____ il _____

codice fiscale _____ residente in Alleghe in Via

_____ n. _____

CHIEDE

di usufruire del contributo economico per il servizio di trasporto scolastico in favore di alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e secondaria di primo grado nell'anno 2025.

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o di formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, richiamati gli articoli 75 e 76 del Decreto del Presidente del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE ISTANZA

- l'alunno per cui viene richiesto il contributo è residente nel Comune di Alleghe;
- l'alunno risulta regolarmente iscritto all'anno scolastico _____ presso l'Istituto _____:
- l'alunno è in possesso di certificazione di disabilità ai sensi della legge 104/92 (allegare copia certificato);



COMUN DE ÀLIE
COMUNE DI ALLEGHE
Provincia di Belluno



DICHIARA INOLTRE

di essere consapevole che potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite, anche tramite la Guardia di Finanza e altri enti pubblici; ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, vi è la decadenza dai benefici conseguenti a provvedimenti emanati sulla base di una dichiarazione non veritiera;

CHIEDE

che il pagamento del contributo venga reso disponibile:

con accredito sul conto corrente intestato a _____

IBAN _____

Presso la banca/posta _____

Per quanto non espressamente indicato nella domanda, si fa riferimento ai contenuti dell'avviso, che si dichiara di conoscere e di accettare.

ALLEGHE _____

IL/LA RICHIEDENTE

Allegati:

- copia documento d'identità del richiedente;
- copia documento d'identità o del codice fiscale dell'alunno;
- copia certificazione ai sensi della Legge 104/1992



COMUN DE ÀLIE
COMUNE DI ALLEGHE
Provincia di Belluno

