

All'Ufficio Amministrativo

Comune di Villanova d'Asti

villanova.dasti@cert.ruparpiemonte.it

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO ECONOMICO A RIMBORSO DEL COSTO SOSTENUTO PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO EFFETTUATO DALLE FAMIGLIE STESSE DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ CHE SONO RESIDENTI NEL COMUNE DI VILLANOVA D'ASTI E FREQUENTANO LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA O LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO NELL'ANNO SOLARE 2025.

Il/La sottoscritto/a cognome _____ nome _____

nato/a a _____ () il ____/____/____ residente a **VILLANOVA D'ASTI**

in _____ n. _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Telefono/ Cell. _____ Email _____

In qualità di genitore/tutore del **minore studente**:

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ () il ____/____/____ residente a **VILLANOVA D'ASTI**

in _____ n. _____

CHIEDE

- ☐ l'erogazione del contributo economico alle famiglie finalizzato a sostenere l'onere economico per il trasporto scolastico, gestito in autonomia, degli studenti con disabilità privi di autonomia, che sono residenti nel Comune di Villanova d'Asti e frequentano la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di primo grado nell'anno solare 2025.

- ☐ l'accredito sul conto corrente bancario/postale intestato a:

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

che il minore suddetto:

- ☐ frequenta o ha frequentato nell'anno solare 2025 la scuola dell'infanzia _____
classe _____ sez. _____ dell'Istituto Comprensivo di Villanova d'Asti oppure di _____ (____);
- ☐ frequenta o ha frequentato nell'anno solare 2025 la scuola primaria _____
classe _____ sez. _____ dell'Istituto Comprensivo di Villanova d'Asti oppure di _____ (____);
- ☐ frequenta o ha frequentato nell'anno solare 2025 la scuola secondaria di primo grado _____
classe _____ sez. _____ dell'Istituto Comprensivo di Villanova d'Asti oppure di _____ (____);
- ☐ è in possesso, nell'anno 2025, della certificazione di disabilità (verbale di accertamento dell'handicap ex L.104 art. 3, comma 3, in corso di validità) oppure di invalidità civile con corresponsione di indennità di accompagnamento o indennità di frequenza (ex Legge 295/1990 e art. 20 Legge 102/2009)
- ☐ è in possesso, nell'anno 2025, della certificazione di disabilità (verbale di accertamento dell'handicap ex L.104 art. 3, comma 1, in corso di validità);
- ☐ di trasportare autonomamente il proprio figlio alla scuola frequentata dallo stesso;
- ☐ di aver preso visione dell'“*Avviso pubblico relativo alla concessione di contributi economici a rimborso del costo sostenuto per il servizio di trasporto scolastico degli alunni con disabilità residenti nel comune di Villanova d'asti e frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria o la scuola secondaria di primo grado. anno 2025*”.

Si allega la seguente documentazione:

- ☐ Certificazione attestante la sussistenza dell'handicap ai sensi dell'art. 3 comma 3, della L. 104/1992 relativa all'anno 2025;
- ☐ Certificazione attestante la sussistenza dell'handicap ai sensi dell'art. 3 comma 1, della L. 104/1992 relativa all'anno 2025;
- ☐ Certificazione attestante invalidità civile con corresponsione di indennità di accompagnamento o indennità di frequenza (ex Legge 295/1190 e art. 20 L 102/2009) relativa all'anno 2025;
- ☐ Copia del documento di identità del richiedente e del minore per il quale si richiede il contributo per il servizio di trasporto scolastico.

VILLANOVA D'ASTI, li _____

FIRMA
