



COMUNE DI BUGGERRU

PROVINCIA SUD SARDEGNA

Via Roma, 40

tel. 0781 54 303 – fax 0781 54 424

pec: comune.buggerru@pec.it

AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI A SUPPORTO DELLE FAMIGLIE PER L'ORGANIZZAZIONE DEL TRASPORTO SCOLASTICO DEGLI STUDENTI DISABILI FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO E SECONDO GRADO. ANNO 2025

Dati del genitore richiedente, o del tutore

Nome: _____ Cognome _____ Codice fiscale _____

Indirizzo _____ N. Civico _____ Comune _____ CAP _____ Provincia _____
telefono _____ Email _____ In qualità di :

☐ genitore

☐ tutore

Dati alunno/alunna

Codice fiscale *

Cognome _____ Nome _____ Anno di nascita _____ Luogo di nascita _____
Residenza Via _____ N.civico _____ Comune _____
C.A.P. _____ Provincia _____

Dati della scuola di iscrizione nel periodo gennaio- giugno 2025

Scuola di iscrizione _____ Sede _____ classe _____

CHIEDE

la concessione di un contributo economico forfettario per il trasporto scolastico del/i minore/i per la frequenza alle attività didattiche presso l'istituto scolastico indicato.

Modalità di accredito del voucher trasporto scolastico

Cognome intestatario _____ Nome intestatario _____

Sede Banca/Poste _____ Agenzia _____

Inserire il codice IBAN _____

DICHIARO DI ESSERE consapevole che l'amministrazione comunale è tenuta ad effettuare idonei controlli - anche a campione e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi - secondo quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

E CHE in caso di dichiarazioni non veritiere, sono passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 489 del codice penale, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti, fatta salva in ogni caso l'applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato;

DICHIARO

di aver preso visione integrale e di aver compreso l'Avviso Pubblico per la concessione di un contributo economico forfettario per il trasporto scolastico a favore delle famiglie di studenti con disabilità, accettandone le condizioni previste;

che l'alunno/a come sopra generalizzato è iscritto/a all'Anagrafe del Comune di Buggerru;

che l'alunno/a è affetto da disabilità certificata con certificazione di disabilità rilasciata dalle competenti strutture sanitarie pubbliche, ai sensi del comma 3, dell'art. 3, della legge n. 104/1992, ovvero ai sensi del comma 1, dell'art. 3, della legge n. 104/1992 di cui allega copia;

DI CHIARO INOLTRE

- ☐ che l'alunno/a è trasportato presso l'Istituzione scolastica con un mezzo privato del nucleo familiare;
- ☐ che l'alunno/a è trasportato presso l'Istituzione scolastica con un mezzo di trasporto pubblico

Buggerru, _____
