



## COMUNE DI BUGGERU

PROVINCIA SUD SARDEGNA

Via Roma, 40

tel. 0781 54 303 – fax 0781 54 424

pec: [comune.buggerru@pec.it](mailto: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 2024

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 2024

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, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_