



**Comune di
Anguillara Veneta**
Provincia di Padova

Settore Servizi Sociali

Spett.le
Comune di Anguillara Veneta
P.zza A. De Gasperi 7
35022 Anguillara Veneta (PD)

OGGETTO: Modulo di domanda per la concessione di contributo voucher 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 2022.

DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Il/La

sottoscritto/a _____ sesso _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente nel Comune di _____ (_____)

indirizzo _____ n. _____

C.F. _____

cittadinanza _____ cell _____

e-mail _____

CHIEDE

di usufruire del contributo voucher 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 2022

- In qualità di genitore che esercita la responsabilità genitoriale di minore presente nel proprio nucleo familiare anagrafico di cui sotto si riportano i dati anagrafici;

Oppure (barrare con "X" SOLO SE presente tale situazione)

- In qualità di tutore/curatore del beneficiario/a se questi è interdetto/inabilitato ovvero amministratore di sostegno o procuratore, purché gli sia stato conferito il relativo potere.
(allegare copia documento di identità e della relativa nomina)

DATI ANAGRAFICI STUDENTE

Cognome e Nome (studente) _____ nato/a

a _____ (_____) il _____

residente nel Comune di _____ (_____)



**Comune di
Anguillara Veneta**
Provincia di Padova

Settore Servizi Sociali

indirizzo _____ n. _____

C.F. _____

A tal fine il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 (art. 46 “Dichiarazioni sostitutive di certificazioni”, art. 47 “Dichiarazione sostitutive dell’atto di notorietà”, art. 76 “Norme Penali”) consapevole che la presente istanza può essere sottoposta a controllo, che le false dichiarazioni sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, nonché del fatto che se qualora dai controlli (art. 71 D.P.R. 445/2000) emerga la non veridicità delle dichiarazioni, interverrà la decadenza dai benefici concessi (Art. 75 D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

1. di essere l’unico componente del proprio nucleo familiare a presentare la domanda di contributo;
2. di avere cittadinanza italiana o UE o, per i cittadini stranieri non UE, essere titolare di un permesso di soggiorno di durata almeno annuale o di una carta di soggiorno, in corso di validità e, se il suddetto documento è scaduto, essere in possesso di ricevuta della richiesta di validità;
3. che nel nucleo familiare è presente n.____ studente disabile frequentante nell’anno solare 2022 la Scuola dell’Infanzia, la Scuola Primaria e la Scuola Secondaria di primo grado specificatamente per l’anno scolastico 2021/2022 – 2022/2023 come riportato:

Nome Istituto _____ Classe _____

anno scolastico _____

indirizzo _____ n. _____ Comune _____

4. che l’alunno è in possesso di certificazione di disabilità ai sensi della Legge 104/92 art. 3 ove sia indicata la limitazione dell’autonomia (allegare copia certificato);
5. di aver preso visione delle condizioni dell’avviso, in particolare dei motivi di esclusione;
6. che i documenti allegati sono conformi agli originali in proprio possesso.

