All'Ufficio Scuola

Comune di Bollengo

OGGETTO: Richiesta concessione di contributo economico per il servizio di trasporto scolastico in favore di studenti disabili in età scolastica residenti nel comune di Bollengo frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado per l'anno 2025.

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a il _____ nel Comune di _____ prov. _____, residente in via _____ n. ____
CAP 10010 Comune di BOLLENGO (TO)
Cod. Fisc. _____ Tel/Cell. _____ e-mail: _____,

in qualità di:

Genitore/Tutore del minore sotto indicato:

Cognome e nome (del minore): _____nato il _____ nel Comune di _____, residente in via _____n._____ CAP 10010 Comune di BOLLENGO (TO)
Cod. Fisc: _____

CHIEDE

La concessione del contributo per il trasporto di studenti con disabilità residenti a Bollengo ed iscritti presso la scuola dell'infanzia, primaria o secondaria di primo grado nell'anno solare 2025.
A tal fine il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole che la presente istanza può essere sottoposta a controllo e consapevole delle conseguenze, anche penali, in caso di dichiarazioni mendaci, previste dallo stesso DPR 445/2000,

DICHIARA

1. **che il proprio figlio minore**, come sopra generalizzato, **frequenta/ha frequentato nell'anno solare 2025** LA SCUOLA _____

2. che **la propria abitazione si trova a _____ km dall'Istituto scolastico** frequentato dal minore;

3. che l'eventuale contributo sia corrisposto mediante accredito su c/c bancario o postale indicare l'**IBAN**:

Si allegano:
- copia di un documento di identità del richiedente, in corso di validità;
- certificazione rilasciata dalla competente Commissione medica di accertamento della disabilità (L.104/92 art.3, commi 1 e 3).

Bollengo, _____ IL RICHIEDENTE

_____