



SCADENZA VENERDI' 29 DICEMBRE 2025

**Al Responsabile del SERVIZIO
"SERVIZI TERRITORIALI ALLA PERSONA" del COMUNE DI TERRALBA**

Oggetto: richiesta contributo per l'organizzazione autonoma del servizio di trasporto scolastico in favore delle famiglie degli alunni con disabilità, frequentanti nell'anno 2025 la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado – Art. 1 c. 449 lett. d octies legge n. 232/2016.

Il/La sottoscritto/a

Dati del RICHIEDENTE

<i>Cognome</i>		<i>Nome</i>															
<i>Luogo di nascita</i>		<i>prov.</i>						<i>Data di nascita</i>									
<i>Codice Fiscale</i>																	
<i>Indirizzo n. civico</i>																	
<i>Comune</i>				<i>CAP</i>				<i>Prov.</i>									
<i>Tel.</i>						<i>Cell.</i>											
<i>e-mail:</i>																	

In qualità di **Genitore (tutore) dell'alunno sotto indicato:**

Dati del MINORE

<i>Cognome</i>		<i>Nome</i>														
<i>Luogo di nascita</i>		<i>prov.</i>						<i>Data di nascita</i>								
<i>Codice Fiscale</i>																
<i>Indirizzo n. civico</i>																
<i>Comune di residenza</i>		<u>TERRALBA</u>			<i>CAP</i>	<u>09098</u>			<i>Prov.</i>	<u>Oristano</u>						

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo in oggetto, destinato alle famiglie di studenti con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado nell'anno 2025, per l'organizzazione autonoma del servizio di trasporto scolastico - art. 1 c. 449 lett. d octies legge n. 232/2016.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritieri relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.);

DICHIARA

CHE L'ALUNNO:

- è residente nel Comune di Terralba;

(barrare la casella corrispondente alla situazione del minore)

- è in possesso di certificazione di disabilità di cui alla legge 104/92, art. 3, comma 3, in corso di validità;

oppure

- è in possesso di certificazione di disabilità di cui alla legge 104/92, art. 3, comma 1, in corso di validità, da cui risulti difficoltà di deambulazione;
 - **nell'anno 2025** il minore ha regolarmente frequentato/frequenta la seguente scuola:
 - scuola dell'infanzia di via : ;

oppure

- scuola primaria di via

oppure

- scuola secondaria di primo grado di via _____;

Il richiedente dichiara inoltre:

- di aver preso visione delle disposizioni contenute nell'avviso pubblico e di accettarle integralmente;
 - di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale, nel rispetto di quanto previsto dalle norme vigenti in materia, potrà effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
 - di autorizzare l'Ente all'invio delle comunicazioni presso i recapiti dichiarati nella presente istanza (ivi incluso eventuale invio di sms o mail);
 - di aver preso visione della informativa inerente il trattamento dei dati personali nel proseguimento delle finalità connesse al procedimento e di averle comprese in tutte le loro parti.

CHIEDE

l'accredito del contributo sul conto corrente

bancario postale carta prepagata - intestato/a o cointestato/a a

con il seguente Codice IBAN:

(scrivere i caratteri in maniera leggibile avendo cura di indicare lo zero col seguente simbolo: Ø)

Si allega alla presente:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
 - copia della certificazione di disabilità L. 104/92 art. 3 comma 3;
 - copia della certificazione di disabilità L. 104/92 art. 3 comma 1 da cui risulta che i minori sono affetti da evidenti difficoltà di deambulazione;

Data _____

Firma del dichiarante