



ai sensi dell'art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, N. 445

DATA ____/____/____

Al Comune di Avellino
II Settore
Servizio Pubblica Istruzione

(il genitore o chi ne fa le veci)

CELL _____ E-MAIL _____

in qualità di:

- ☐ Genitore del minore sotto indicato:
oppure
- ☐ Rappresentante legale/tutore del minore sotto indicato:

LUOGO E DATA DI NASCITA..... / /

CHIEDE

l'erogazione del contributo per il trasporto di studenti in condizioni di disabilità, residenti ad Avellino ed iscritti presso la Scuola dell'Infanzia, Primaria o Secondaria di Primo Grado nell'a.s. 2025/26.

DICHIARA

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

1. **di aver preso visione delle condizioni del bando**, in particolare dei criteri di concessione e utilizzo del contributo e dei motivi di esclusione;

2. **che il proprio figlio/a minore**, come sopra generalizzato:

- **è residente** in VIA/P.ZZA:N°.....
CAP..... COMUNE..... PROV.
- **frequenterà, nell'a.s. 2025/26** (indicare la denominazione della scuola)
☐ SCUOLA MATERNA _____
☐ SCUOLA PRIMARIA (ELEMENTARE) _____
☐ SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO (MEDIA) _____
- **è in possesso della certificazione di disabilità** di cui si allega verbale di accertamento
in corso di validità ex Legge n.104/1992 art. 3
☐ comma 1 o ☐ comma 3

3. che **la propria famiglia è composta** come risulta dal seguente prospetto:

nr.	cognome e nome	luogo di nascita	data nascita	rapporto parentela
1	Nella prima casella inserire i dati del dichiarante			
2				
3				
4				
5				
6				

4. **di provvedere al trasporto in autonomia o con servizi privati** e di non usufruire del servizio di trasporto scolastico comunale;

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

[illegible]

Intestato a

6. **di essere consapevole** che nel caso in cui non venga allegata alcuna certificazione Isee, gli idonei al contributo verranno collocati alla fine delle graduatorie con precedenza dell'istanza con protocollo cronologicamente anteriore.

ALLEGA

- copia di un valido documento di riconoscimento del richiedente;
- copia di un valido documento di riconoscimento del minore;
- certificazione rilasciata dalla competente Commissione medica di accertamento della disabilità (L. 104/92 art.3, commi 1 o 3).
- certificazione ISEE in corso di validità del nucleo familiare dello studente

IL RICHIEDENTE

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Si autorizza al trattamento dei dati personali contenuti in questo documento e nei suoi allegati, in forza del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 (Codice della privacy) modificato dal Decreto Legislativo n. 101 del 10 agosto 2018 (con entrata vigore dal 19 settembre 2019), recante 'Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (in vigore dal 25 maggio 2018)

FIRMA