



Al Responsabile UdP
Ambito S5
Via La Carnale, 8
84131 Salerno

**CONCESSIONE CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO
SCOLASTICO IN FAVORE DEGLI STUDENTI CON DISABILITA' CHE
FREQUENTANO ISTITUTI SECONDARI CITTADINI DI SECONDO GRADO.
ANNO SCOLASTICO 2022-2023**

ISTANZA DI AMMISSIONE

A. (generalità dello studente maggiorenne o, nel caso di studenti minorenni e/o sottoposti a tutela/amministrazione di sostegno, generalità del genitore o del tutore/amministratore di sostegno)

Il/la sottoscritto/a

.....
(cognome) (nome)

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita.....luogo di nascita..... (Pr.....)

residente in via..... n.....Cap.....

Comune..... (Pr.....) - Tel.

(di seguito il domicilio se diverso dalla residenza)

Via..... n..... Cap..... Comune.....(Pr.....)

E-Mail.....

Iscritto/a per l'anno scolastico 2022/2023 alla classe.....presso l'Istituto.....

.....plesso..... sito in.....

alla via.....

B. (nel caso di studenti minorenni e/o sottoposti a tutela/amministrazione di sostegno: generalità dello studente)

.....
(cognome) (nome)

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di nascita.....luogo di nascita..... (Pr.....)

residente in via..... n.....Cap.....

Comune..... (Pr.....) - Tel.

(di seguito il domicilio se diverso dalla residenza)

Via..... n..... Cap..... Comune.....(Pr.....)

E-Mail.....

Iscritto/a per l'anno scolastico 2022/2023 alla classe.....presso l'Istituto.....

.....plesso..... sito in.....

alla via.....

CHIEDE

di essere ammesso alla concessione del contributo economico per il servizio di trasporto scolastico casa/scuola e viceversa per assicurare il diritto allo studio dello studente_____

_____ ;

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che lo studente interessato alla concessione del voucher/contributo, con diagnosi di.....

..... non è autosufficiente, presenta una significativa compromissione dell'autonomia e non è pertanto in grado di servirsi dei mezzi pubblici, come attestato nell'allegata idonea certificazione rilasciata dalla competente struttura sanitaria pubblica.

- che la distanza che intercorre dalla residenza o dal domicilio, se diverso dalla residenza dello studente per il quale si chiede il contributo è di Km_____;

- che lo studente per il quale si chiede il voucher/contributo non ha già completato un ciclo di studi relativo all'istruzione secondaria di secondo grado;

- di essere a conoscenza dell'informativa sulla privacy ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 101/2018 e che i dati personali forniti e raccolti saranno utilizzati, anche con strumenti informatici, esclusivamente in funzione e per i fini del presente procedimento e saranno conservati presso il Settore Politiche Sociali;
- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati verifiche e controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

ALLEGA

ai fini dell'istruttoria e della valutazione della presente domanda la seguente documentazione:

- certificato con la diagnosi, rilasciato dalla competente struttura pubblica, dalla quale si evinca la non autosufficienza e la significativa compromissione dell'autonomia nonché l'impossibilità a servirsi dei mezzi pubblici dello studente per il quale si richiede la concessione del contributo;
- certificato d'iscrizione rilasciato dall'Istituto scolastico frequentato;
- copia di valido documento di identità del soggetto firmatario dell'istanza o, nel caso di studente minorenni, copia di valido documento di identità del genitore o del soggetto esercente su di questi la potestà parentale o altro istituto di protezione giuridica (tutela/amministrazione di sostegno);
- copia dell'eventuale provvedimento di tutela/amministrazione di sostegno;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà:

Data.....

Firma del richiedente il contributo
