

Spett.le
Comune di Bonate Sopra
Piazza V. Emanuele II, 5
24040 Bonate Sopra

OGGETTO: DOMANDA DI CONTRIBUTO PER SERVIZIO DI TRASPORTO STUDENTI CON DISABILITA' FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA E LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO PER L'ANNO SCOLASTICO 2026/2027.

Il sottoscritto (genitore o persona esercente la potestà genitoriale)

Cognome e nome			
Codice fiscale			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Comune di residenza	Bonate Sopra		
Via/Piazza		N. civico	
Telefono		Cell	
E-mail			

Genitore di:

Cognome e nome			
Codice fiscale			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Comune di residenza	Bonate Sopra		
Scuola e classe frequentata nell'a.s. 2026/2027:			

Visto il Bando Prot. n.18986 in data 12/10/2026 ad oggetto "Contributi per il servizio di trasporto scolastico degli studenti con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado per l'anno scolastico 2026/2027".

CHIEDE

Di essere ammesso al contributo in oggetto secondo i criteri approvati con DGC n.129 del 08/10/2026.

A tal fine, ai sensi del DPR 28/12/2000 n.445, consapevole che la presente istanza può essere sottoposta a controllo da parte del Comune di Bonate Sopra nonché delle conseguenze, anche penali, in caso di dichiarazioni mendaci.

DICHIARA
(art.46 DPR 28/12/2000, n.445)

- ☐ Di conoscere ed accettare il Bando Prot. n.18986 in data 12/10/2026 ad oggetto "Contributi per il servizio di trasporto scolastico degli studenti con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado per l'anno scolastico 2026/2027", che qui si intende integralmente riportato e trascritto con rinuncia a qualsiasi altra eccezione.
- ☐ Che il/la figlio/a è in possesso del certificato di disabilità (verbale di accertamento handicap ex Legge 104/1992 in corso di validità).
- ☐ Di essere a conoscenza delle sanzioni previste dagli artt.75 e 76 del DPR 445/2000 e smi in caso di rilascio di dichiarazioni false, mendaci o ingannevoli. In particolare, dichiara di essere a conoscenza che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato.
- ☐ Di avere preso visione dell'informativa ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del Regolamento UE 679/2016 e del vigente Codice della Privacy (D.Lgs. 196/2003 e smi), pubblicata sul sito comunale e di autorizzare il trattamento dei dati personali forniti, con strumenti sia cartacei che informatici, per l'espletamento della procedura in oggetto.
- ☐ Di autorizzare il versamento del contributo sul conto corrente identificato con codice IBAN di seguito indicato:

intestato a

Alla presente allega:

- ☐ Certificazione di disabilità (verbale di accertamento handicap ex L. 104/1992 in corso di validità).
- ☐ Attestazione ISEE ordinaria del nucleo familiare in corso di validità.
- ☐ Copia di un documento di identità del richiedente in corso di validità.

Bonate Sopra,

FIRMA