

Ufficio Servizi Sociali

☐ la Scuola Secondaria di Primo Grado classe: sez.

C H I E D E

che per l'anzidetto/a studente/essa sia concesso un contributo economico per il suo trasporto scolastico ai fini della frequenza delle attività scolastiche presso l'Istituto Scolastico sopra citato.

Da rimborsare mediante accredito in conto corrente bancario:

denominazione Istituto Bancario _____

IBAN _____ (di cui si allega copia)

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, e falsità negli atti,

D I C H I A R A

di aver preso visione integrale e di aver compreso *l'Avviso Pubblico per la CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI ALLE FAMIGLIE CON MINORI DISABILI E RESIDENTI NEL COMUNE DI VICO DEL GARGANO FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, LA SCUOLA PRIMARIA E LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO (3/14 anni) - ANNO SCOLASTICO 2025/2026 – PER IL TRASPORTO SCOLASTICO IN AUTONOMIA.*

Si allega la seguente documentazione:

- ☐ Certificazione attestante la sussistenza della disabilità ai sensi della L. 104/1992 in corso di validità o nelle more del rilascio della stessa, copia della domanda presentata all'INPS o certificazione provvisoria;
- ☐ Certificato di iscrizione presso l'Istituto Scolastico;
- ☐ Copia del documento di identità del richiedente e del minore per il quale si richiede il contributo per il servizio di trasporto scolastico;

Vico del Gargano, li _____

F I R M A
