

**Spett.le Comune di
MONTEFLAVIO**

Via IV Novembre, 24
Monteflavio

Richiesta concessione contributo per trasporto studenti disabili.

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ (____) in via _____ n. tel.n.
_____ mail _____
codice fiscale _____

in qualità di genitore/esercente della potestà genitoriale dell'alunno/a (nome e cognome)

nato/a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ (____) in via _____ n. codice
fiscale _____

che **nell'anno 2024** ha frequentato la scuola

- infanzia dell'istituto _____ con sede in _____
- primaria dell'istituto _____ con sede in _____
- secondaria di primo grado dell'istituto _____ con sede in _____

CHIEDE

la concessione di un contributo forfettario a titolo di rimborso delle spese sostenute per il trasporto dello studente nel percorso diretto da casa a scuola nel periodo (barrare una delle seguenti opzioni):

- Da gennaio 2024 a giugno 2024**
- Da settembre 2024 a dicembre 2024**
- Da gennaio 2024 a dicembre 2024** (esclusivamente nel caso in cui non sia stata presentata alcuna domanda nel corso della 1^ finestra temporale)

DICHIARA

Che il percorso casa/scuola è stato effettuato giornalmente con propri mezzi

DICHIARA ALTRESI'

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 e 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

