

Spett.le

COMUNE DI CARSOLI

Piazza della Libertà, 1

67061 Carsoli (AQ)

segreteria@comune.carsoli.aq.it

DOMANDA PER IL RIMBORSO SPESE DI TRASPORTO SCOLASTICO ALUNNI CON DISABILITÀ – SCUOLE SECONDARIE DI SECONDO GRADO

L.R. 78/1978 - L.R. 32/2015 – Linee Guida per la gestione dei servizi di cui all'art. 5 bis L.G. 78/78

Det. Giunta Regionale 21/DPG010 – 204/DPG021 – 206/DPG010

ANNO SOLARE 2020

Termine per la presentazione della domanda **16.04.2021**

Cognome e Nome del Richiedente _____

Codice fiscale _____

Residenza in Via/P.zza _____ Comune _____

Recapito tel. _____

CHIEDE, in qualità di

Diretto Interessato

Genitore o Tutore Legale di (inserire dati alunno)

Cognome e nome dell'alunno/a _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza in Via/P.zza _____ Comune _____

Il rimborso delle spese di trasporto scolastico per alunni con disabilità frequentanti le scuole secondarie di secondo grado nell'anno solare 2020

A TAL FINE DICHIARA

(dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

- Che lo studente _____ ha Frequentato per l'anno 2020 l'istituto _____
con sede in _____ codice meccanografico _____
- che i Km giornalieri effettivamente sostenuti (andata e ritorno dal luogo di residenza alla sede dell'Istituto e viceversa) sono pari a _____;
- che il trasporto è effettuato con mezzo privato.
- di essere a conoscenza che, al fine di contrastare l'illecita percezione di prestazioni sociali agevolate, sui dati dichiarati verranno effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000, ed ai sensi degli artt. 4 del D. Lgs 31 marzo 1998, n. 109 e 6, comma 3, del DPCM 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni ed integrazioni.

ALLEGATI:

1. Copia del documento di identità del richiedente (alunno se maggiorenne o genitore / tutore)
2. Verbale di accertamento dell'Handicap ex Legge 104/92, art. 3 comma 3, in corso di validità, nonché certificato rilasciato dalla competente ASL, debitamente aggiornato in caso di aggravamento nel quale si attesti che lo studente non è autosufficiente ed è affetto da patologia che non gli consente il trasporto con mezzi pubblici ordinari né mediante percorso a piedi.

Data _____

FIRMA
