

Al Comune di Bollate
Ufficio PUBBLICA ISTRUZIONE-PRIMA INFANZIA
p.zza Aldo Moro 1
20021 BOLLATE (MI)

DA INVIARE A : comune.bollate@legalmail.it

Avviso Pubblico per l'assegnazione di contributi per il trasporto scolastico di alunni con disabilità grave, frequentanti la Scuola dell'Infanzia, la Scuola Primaria e la Scuola Secondaria di primo grado nell'anno scolastico 2024-2025.

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME E NOME _____

NATO A _____ (___) **IL** _____

RESIDENTE A _____ **VIA** _____ **N** _____

TEL _____ **E-MAIL** _____

CODICE FISCALE : |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

in qualità di : **genitore** **tutore/ADS** **affidatario**
 altro (specificare) _____

CHIEDE

Il contributo economico per il trasporto scolastico del minore:

COGNOME E NOME _____

NATO A _____ (___) **IL** _____

RESIDENTE A _____ **VIA** _____ **N** _____

CODICE FISCALE : |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e successive modificazioni, e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 dello stesso D.P.R. e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

- a) di aver preso visione dei termini e delle condizioni dell'Avviso Pubblico
- b) di provvedere autonomamente al trasporto scolastico del minore sopra indicato
- c) che, per l'anno scolastico 2024-2025, il minore sopra indicato è iscritto e frequenta :
 - Scuola dell'Infanzia
indicare istituto e indirizzo _____
 - Scuola Primaria (elementari)
indicare istituto e indirizzo _____
 - Scuola Secondaria di primo grado (medie)
indicare istituto e indirizzo _____

